

SUVIRINTOJO KVALIFIKACIJOS PATVIRTINIMO PAŽYMĖJIMAS WELDER'S QUALIFICATION TEST CERTIFICATE

Aprašymas/Designation:

SPA numeris/WPS - Reference:

Pažymėjimo Nr./Certificate No.:

Suvirintojo vardas, pavardė/Welder's name:

Žmogaus identifikavimo metodas/Method of identification:

Gimimo data ir vieta/Date and place of birth:

Darbdavys/Employer:

Kodas/Tikrinimo norma/Code/Testing standard:

Profesinės žinios/Job knowledge:

Suvirintojo numeris/Welder No.:

Užsakymo Nr. WSI-XX-XXX

Reference No.:

Nuotrauka
(jei reikalinga)
Photograph
(if required)

Bandinio duomenys/Weld test details	Patvirtinimo būdas/Validation
Suvirinimo procesas(-ai)/Welding process(es)	
Metalo pernešimo būdas/Transfer mode	
Srovės tipas ir poliškumas/Type of current and polarity	
Plokštelė ar vamzdis/Plate or pipe	
Siūlės tipas/Type of weld	
Suvirinamo metalo grupė(s)/Parent material group(s)	
Pridėtinės suvirinimo medžiagos grupė(s)/Filler material group(s)	
Pridėtinės suvirinimo medžiagos/Filler material (Designation)	
Apsauginės dujos/Shielding gas	
Pagalb. priemonės** /Auxiliaries **	
Pavyzdžio storis/Material thickness (mm)	
Siūlės storis/Deposited thickness (mm)	
Išorinis vamzdžio skersmuo/Outside pipe diameter (mm)	
Suvirinimo padėtys/Welding positions	
Siūlės konstrukcijos ypatumai/Weld details	
Daugiaskluksnis/viaskluksnis/Multi-layer/single-layer	

Papildomas patikrinimo būdas suvirinimo su šūviu suvirinimo patvirtinimui*:
Supplementary filler metal tested to confirmation with a butt weld qualification*:

Bandymo būdas Type of test	Atliktas ir priimtas Performed and accepted	Nereikalaujamas Not tested
Vizualinė kontrolė Visual testing	X	---
Radiografinis/Ultragarsinis bandymas Radiographic/Ultrasonic test		
Laužimo bandymas Fracture test		
Lenkimo bandymas Bend test		
Bandinio su įpjova tempimo bandymas Notch tensile test		
Metalografiniai tyrimai (makrošlifas) Microscopic examination		

Egzaminuotojas
Examiner:

Vieta/Place: Vilnius

Suvirinimo data
Date of welding:

Tvirtinimo įstaiga VSĮ „Energetikų mokymo centras“
Issuing body:

Išdavimo data
Issued:

Išdavė
Issued by:

Parašas
Signature

Nustatant galimybę terminas/Revalidation: _____ Galioja iki/Validity of qualification until:

Sertifikato pratęsimas patvirtinimo darbdaviui arba suvirinimo priežiūrą vykdančiam asmeniui praėjus 6 mėn. (pagal p. 9.2)

Confirmation of the validity by employer/welding coordinator for the following 6 months (refer to 9.2)

Data/Date	Parašas/Signature	Pareigos ar Pavardė/Position or Title

Suvirintojų sertifikavimo įstaigos patvirtinimo pratęsimas kitiems 3 metams (pagal p. 9.3b)

Revalidation for qualification by examiner or examining body for the following 3 years (refer to 9.3 b)

Data/Date	Parašas/Signature	Pareigos ir pavardė/Position or Title

*Jeigu reikalaujami, informacija papildoma lapu / If's it is necessary, the additional information is on an additional leaf

** pvz. šak. apsauginės dujos/ e.g. backing gas