|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E** | **PERSONEL SPAWALNICZY.**  **LUTOWACZ** | **Załącznik do wniosku nr**  1468-…..…-…..…-…… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskującego** |  |

**E1. Identyfikacja procedury uznania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Czy posiada Pan/Pani aktualnie ważny certyfikat lutowacza wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą: | | |
| **TAK** | | **NIE** (jeżeli wybrano NIE, proszę o wypełnienie części E2 ÷ E6) |
| 2. Jeżeli w pkt 1 wybrano TAK, to czy na podstawie tego certyfikatu będzie ubiegał się Pan/Pani o uznanie: | | |
| **TAK** (jeżeli wybrano TAK, proszę o załączenie kopi certyfikatu i wypełnienie części E5÷ E6) | | **NIE** (jeżeli wybrano NIE, proszę o wypełnienie części E2 ÷ E6) |
| Numer certyfikatu: |  | |

**E2. Proponowane miejsce egzaminu**

Proszę zaznaczyć odpowiednie

|  |  |
| --- | --- |
| **ośrodek egzaminacyjny TDT** | **najbliższy termin**  **lub**  **najbliższa lokalizacja** **: dla adresu zamieszkania**  **lub dla adresu pracodawcy** |
| **inny obiekt egzaminacyjny** | **w siedzibie** **pracodawcy zgodnie z pkt. III. Wniosku**  **inne** (proszę wypełnić poniżej nazwę, adres i osobę do kontaktu) |
|  | **Nazwa, adres** |
|  |
| **Osoba do kontaktu** (imię, nazwisko, e-mail, tel.) |
|  |

**E3. Wnioskowany zakres egzaminu**

Proszę załączyć kolejne formularze załącznika E do wniosku w przypadku składania wniosku na większą liczbę procesów lutowania, rodzaju wyrobu, grup materiałowych, itp.

|  |  |
| --- | --- |
| **Program certyfikacji** | **PROz-33 (dyrektywa 2014/68/UE)** |
| **Norma** |  |
| **Stopień mechanizacji** | ręczny |
| **Numer instrukcji lutowania BPS/pBPS**  (proszę załączyć kopię instrukcji lutowania BPS/pBPS) |  |
| **Proces lutowania** (zgodnie z ISO 4063) |  |
| **Rodzaj wyrobu** (P – blacha lub T – rura) |  |
| **Rodzaj złącza** (B – czołowa, O – zakładkowe lub T – teowe) |  |
| **Grupa(y) materiału podstawowego**  (zgodnie z tablicą 3 normy EN ISO 13585) | / |
| **Rodzaj spoiwa do lutowania** (zgodnie z EN ISO 17672) |  |
| **Sposób dozowania spoiwa do lutowania**  (FF – podawanie na powierzchnie czołowe lub PP – umieszczenie przed lutowaniem) |  |
| **Grubość materiału** (t) [mm] |  |
| **Średnica zewnętrzna rury** (D) [mm] |  |
| **Długość zakładki** (L) [mm] |  |
| **Kierunek płynięcia spoiwa**  (H – poziomy, VU – pionowy z dołu do góry lub VD – pionowy z góry na dół) |  |
| **Inne** (proszę podać jakie) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nadzór** (przedłużenie) | **zgodnie z pkt. 9.2 normy PN-EN ISO 13585** |

**E4. Informacje dodatkowe**

Proszę zaznaczyć odpowiednie, jeśli ma zastosowanie

|  |  |
| --- | --- |
| **Język** | Wnioskuje o przeprowadzenie egzaminu w języku . |
| **Specjalne potrzeby** | Proszę o wydłużenie czasu egzaminu teoretycznego  lub praktycznego .  Dołączam zaświadczenie uzasadniające wniosek. |

**E5. Wymagane oświadczenia Wnioskującego**

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w egzaminie. Posiadam ważne w dniu egzaminu zaświadczenie o stanie zdrowia, które podczas egzaminu umożliwia mi wykonywanie prac zgodnie z zakresem wniosku. | Podpis Wnioskującego |
| Niniejszym oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę teoretyczną oraz umiejętności praktyczne zgodnie z opracowanym przez TDT *Programem szkoleń* dla wnioskowanego przeze mnie zakresu egzaminu. |
| Niniejszym oświadczam, iż znane są mi przepisy oraz zasady bhp obowiązujące podczas egzaminu. Deklaruję w trakcie egzaminu przestrzegać wszelkich przepisów bhp. |
| Niniejszym oświadczam, że przedstawione dane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. |

**E6. Wymagane oświadczenia Pracodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszym wyrażam zgodę, na:   * wstęp do pomieszczeń i obiektów, upoważnionym przedstawicielom TDT, celem sprawdzenia prawdziwości poświadczeń Wnioskującego o stanie zdrowia, posiadania niezbędnej wiedzy teoretycznej oraz znajomości przepisów oraz zasad bhp w przypadku certyfikacji, nadzoru lub ubiegania się o ponowną certyfikację; * wstęp do pomieszczeń i obiektów, upoważnionym przedstawicielom TDT, celem sprawdzenia prawdziwości poświadczeń ciągłości praktyki przemysłowej, w tym praktycznego wykonywania spajania przez Wnioskującego lub celem potwierdzenia kwalifikacji Wnioskującego w przypadku nadzoru lub ubiegania się o ponowną certyfikację; * udzielenie upoważnionym przedstawicielom TDT niezbędnych informacji i przedstawienie koniecznych dokumentów oraz wyników badań dotyczących Wnioskującego lub osoby certyfikowanej. | Pieczątka firmy oraz podpis Pracodawcy |
| Niniejszym oświadczam, że przedstawione dane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. |