



WELDER PERFORMANCE QUALIFICATION CERTIFICATE

Photograph
(if required)

BCP «UTEM-EXPERT»
ACCREDITATION CERTIFICATE
NAAU: №60035

WPQ certificate number:

Date:

Page:

1 of 2

Standards:
Qualification codes:

Employer:
Employer's address:
WPS (pWPS) number:

Sample identification:
Date of welding:
Date of testing:

Welder name:
Welder ID number:
Identification method:

Date of birth:
Place of birth:

This certificate is valid against presentation of
identification document

Job knowledge:

Acceptable

Not performed

Variables	Detail № 1	Detail № 2	Detail № 1	Detail № 2	Range of approval
Welding process					
Transfer mode					
Product type					
Type of weld					
Parent material group(s)/subgroups					
Filler material group(s)					
Filler material (Designation)					
Shielding gas or flux					
Auxiliaries (e.g. backing gas)					
Current type (polarity)					
Material thickness (mm)					
Deposited thickness (mm)					
Outside pipe diameter (mm)					
Welding position					
Weld details					
Multi-layer/single layer					

Non-destructive/destructive test (state satisfactory, unsatisfactory or not applicable)

	satisfactory	satisfactory	not applicable
Visual testing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiographic testing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultrasonic testing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetic particle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liquid penetrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fracture test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bend test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notch tensile test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macroscopic examination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hardness test :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Head of PCB «UTEM-EXPERT»:

(Signature)

_____ "___" _____ 20__y
(Name)

**Revalidation of welder qualification
(EN ISO 9606-1):**

9.3a 9.3b 9.3c

Issued at: "___" _____ 20__y

Valid until: "___" _____ 20__y

Stamp of examining body:



КВАЛІФІКАЦІЙНИЙ СЕРТИФІКАТ ЗВАРНИКА

Фото
(якщо необхідно)

ОСП «ЮТЕМ-ЕКСПЕРТ»
АТЕСТАТ ПРО АКРЕДИТАЦІЮ
НААУ: №60035

Номер сертифіката:

Дата:

Стор.:

1 of 2

Стандарт:
Кваліфікаційний код:

Роботодавець
Адреса роботодавця:
Номер WPS:

Маркування зразка:
Дата зварювання:
Дата випробування:

П.І.Б зварювальника:
Посвідчення особи:
Метод ідентифікації:

Дата народження:
Місце народження:

Цей сертифікат дійсний при наявності
посвідчення особи

Професійні знання: Відповідають Не перевірялись

Параметри кваліфікації	Деталь № 1	Деталь № 2	Деталь № 1	Деталь № 2	Область поширення
Процес зварювання					
Тип переносу					
Тип виробу					
Тип шва					
Група/підгрупа основного металу					
Група зварювального матеріалу					
Зварювальний матеріал					
Захисний газ/флюс					
Допоміжні матеріали					
Тип струму(полярність)					
Товщина матеріалу (мм)					
Товщина наплавленого металу					
Зовнішній діаметр труби (мм)					
Проложення зварювання					
Умови зварювання					
Одно/багато прохідний шов					

Неруйнівний/руйнівний контроль(прийнятно, неприйнятно або не застосовується)

	прийнятно	прийнятно	не застосовується
Візуальний контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Радіографічний контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ультразвуковий контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Магнітний контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Капілярний контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Випробування руйнуванням	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Випробування на згин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Випробування на статичний удар	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Макроскопічні дослідження	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Визначення твердості	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Керівник ОСП «ЮТЕМ-ЕКСПЕРТ»:

Підтвердження кваліфікації зварника
(EN ISO 9606-1):

_____ "___" _____ 20__ р
(Підпис) (Ініціали)

9.3a 9.3b 9.3c

Дійсний з : "___" _____ 20__ р. Діє до: "___" _____ 20__ р

Печатка органу сертифікації: