|  |  |
| --- | --- |
| **Prøving av sveiseoperatør iht. NS-EN ISO 14732**  |  **Innledende sertifisering**  **[ ]  Resertifisering [ ]**  |
| **Ønsket gyldighetstid** | [ ]  **A** (Ny prøve hvert 6. år)  | [ ]  **B** (fornyelse hvert 3.år) |
| **Søkers fulle navn** (fornavn-etternavn/first name-surname) bruk blokkbokstaver/use block letters |
|        |
|  **Fødselsdato/Date of birth** |        |  **Nasjonalitet/Nationality:** |        |
|  **Identitetskontroll** |        |  **Arbeidsnummer** |        |
|  **Arbeidsgiver** |        |
|  **Koordinator** |        |
|  **E-Post.** |       |
| *Jeg samtykker herved i å oppfylle sertifiseringskravene i sertifiseringsordningen og i å legge frem all informasjon som er nødvendig for vurderingen. Jeg bekrefter med dette at opplysningene som er oppgitt på denne søknaden er korrekte, samt at jeg som sertifisert person vil forplikte meg til å følge kriteriene for faglig og ansvarlig utførelse av faget. Jeg er kjent med at sertifikatet er sertifiseringsorganets eiendom, og at mislighold og uansvarlig utøvelse av fagkunnskaper kan medføre inndragelse av sertifikat.* |
| **Dato/Date** …………………………………… | **Sveisers signatur/Welder’s signature** ……………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Godkjenningsmetode** |
|  Sveiseprosedyreprøving, kap. 4.1.a [ ]  | Forproduksjonsprøve, kap. 4.1.b [ ]  |
| Sveiseprøving iht. ISO 9606, kap.4.1.c. [ ]  | Produksjonsprøving, kap. 4.1.d [ ]  |

|  |
| --- |
| **Essensielle variabler fra prøvingen**       |
| Sveisemetode |       | Enkelstreng [ ]  Flerstreng [ ]  |
| Sveiseutstyr |       | WPS |       |
| Strømkilde |       |
| **Automatisert sveising:** |
| Lusbuesensor:  | Med [ ]  Uten [ ]  | Styringsenhet |
| Fugesensor: | Med [ ]  Uten [ ]  |       |
| **Mekanisert sveising:** |
| Automatisk buelengdekontroll [ ]  | Forhåndsplasert tillsatsmateriale [ ]  |
| Direkte visuell styring [ ]  | Indirekte visuell styring [ ]  | Mothold [ ]  | Automatisk fugefølger [ ]  |
| Sveiseposisjon:  |  Type sveis BW [ ]  FW [ ]  Påleggssveis [ ]  |
| Funksjonelle kunnskaper (ISO 14732, tillegg A) |  Akseptert [ ]  |
|  **Prøving** |  Visuell inspeksjon [ ]  Radiografi [ ]  Ultralyd [ ]  Makro [ ]  Bruddprøve [ ]  Bøyeprøve [ ]  *Kontroll rapporter skal vedlegges dette skjema ved innsendelse til sertifiseringsorganet.* |
|  **Merknader** |        |
|  *Jeg erklærer herved at jeg ikke har deltatt i noen form for opplæring av kandidaten, og at der ikke eksisterer noen form for interessekonflikt mellom min*  *person og kandidaten eller bedriften denne søknaden angår.*   |
| Sted/Dato ………………………………….. | Signatur, Eksaminator ………………………………………………………………………………………………………………. |