Česká svářečská společnost ANB
Czech Welding Society ANB
Velflíkova 1428/4, 160 00 Praha 6

EWF CERT. 021/5 EWF Welders Cert. System

ANB

P 3032

Certifikační orgán pro certifikaci personálu ve svařování a pájení č. 3032
Akreditovaný Českým institutem pro akreditaci, o.p.s. podle ČSN EN ISO/IEC 17024:2013
Member of *International Institute of Welding*, member of *European Federation for Welding, Joining and Cutting*

CERTIFIKÁT SVÁŘEČE

2 Označení: **ISO 9606-2 141 T BW 23 S t3 D50,0 PH-L045 ss nb**

Zkuš. org.:
Tomáš Heller
DOM - ZO 13, s.r.o. Praha
Číslo zkoušky: 13-172 /02012

3	Postup svařování pWPS:	**10**
4	Číslo dokladu:	**13/379020**
5	Jméno svářeče:	**WOGURKA Martin**
6	Průkaz (ID svářeče):	**2840442**
7	Druh průkazu:	**Občanský průkaz**
8	Datum a místo narození:	**17.11.1978, Roudnice n/L.**
9	Zaměstnavatel:	**OSVČ**
10	Předpis / zkušební norma:	**ČSN ISO 9606-2:2005** **Doc. EWF-647**
11	Odborné znalosti:	**vyhověl**

12		Údaje o zkoušce:	Rozsah platnosti:
13	Metoda svařování EN ISO 4063:	141	141,142
14	Druh proudu a polarita:	AC	-
15	Plech nebo trubka:	T	T / P
16	Druh svaru:	BW	BW / FW
17	Skupina(y) materiálu:	23	21, 22, 23
18	Typ příd. mater./označení:	S	S
19	Skupina přídavného materiálu:	-	-
20	Ochranné plyny:	EN ISO 14175: I1	-
21	Pomocné materiály:	-	-
22	Tloušťka zkušebního kusu (mm):	3	1,5 až 6
23	Vnější průměr trubky (mm):	50,0	≥ 25,0
24	Poloha svařování:	PH-L045	PA,PB,PC,PD,PE,PF,PH,PH-L045
25	Ostatní detaily svaru:	ss, nb	ss-nb,mb; bs-ng,gg

26 Další pokyny viz přiložený list a/nebo postup svařování

27	Způsob zkoušení	Vykonané	Nepožadované
28	Vizuální kontrola	X	-
29	Zkouška prozářením	-	X
30	Ultrazvuková zkouška	-	X
31	Zkouška makrostruktury	-	X
32	Zkouška rozlomením	X	-
33	Zkouška ohybem	-	X
34	Zkouška tahem	-	X
35	Doplňkové zkoušky *)	-	X

Datum zkoušky: 27.02.2025
Platné do: 26.02.2027
Den vydání: 07.03.2025
Schválil: Ing. Miloslav Musil

ČESKÁ SVÁŘEČSKÁ SPOLEČNOST certifikační orgán ANB -8-

Potvrzení platnosti zaměstnavatelem nebo odpovědným dozorem pro dalších 6 měsíců

Datum	Podpis	Služební postavení nebo titul

36 *) Pokud jsou nutné, uveďte údaje na přiloženém listu

Potvrzení platnosti zaměstnavatelem nebo odpovědným dozorem pro dalších 6 měsíců

Datum	Podpis	Služební postavení nebo titul