

# AGREEMENT-ORDER FOR THE CERTIFICATION OF WELDERS / WELDING OPERATORS ДОГОВОР-ЗАКАЗ НА СЕРТИФИКАЦИЮ СВАРЩИКОВ / ОПЕРАТОРОВ СВАРКИ



**Pg / Стр.:** 1 / 1  
**Date / Дата:** 10.12.2021

**Doc. No / Док.:** AEW-F-03 **Rev. /Рев.:** 03

CLIENT INFORMATION / ДАННЫЕ КЛИЕНТА			
<b>Client's Name:</b> Заказчик:		<input type="checkbox"/>	<b>Private Client</b> Частн. клиент
		<input type="checkbox"/>	<b>Legal Entity</b> Юрид. лицо
<b>Address / Адрес:</b>			
<b>Contact Person:</b> Контактное лицо:			
<b>Phone / Телефон:</b>	<b>Email:</b>		
<b>Examination Location:</b> Место сдачи экзаменов:	<b>Welding Date:</b> Дата сварки:		

CLIENT FILLS OUT / ЗАПОЛНЯЕТ КЛИЕНТ
<b>Directive / Standard:</b> Директива / Стандарт:
<input type="checkbox"/> EN ISO 9606-1(9.3a)
<input type="checkbox"/> EN ISO 9606-2
<input type="checkbox"/> EN ISO 9606-3
<input type="checkbox"/> EN ISO 14732
<input type="checkbox"/> 2014/68/EU
<input type="checkbox"/> Other / Другой:

FILLS BY AEW MTÜ / ЗАПОЛНЯЕТ AEW MTÜ
<b>Order No:</b> Договор-заказ №:
<b>Date:</b> Дата:
<b>Examiner:</b> Экзаменатор:

CLIENT SIGNATURE / ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	DATE / ДАТА	The client confirms that they have familiarized themselves with the "Typical Conditions for Certification of Welders and Welding Operators" AEW-STT-01 and understand their content and undertake to comply with them. Клиент подтверждает, что он знаком с «Типовыми условиями сертификации сварщиков/операторов сварки» AEW-STT-01, понимает их содержание и обязуется их выполнять. The client agrees to pay all costs arising from and associated with the certification activities. Клиент обязуется оплатить расходы, связанные с сертификацией.

FILLS BY CLIENT / ЗАПОЛНЯЕТ КЛИЕНТ											
№.	Welder's Exam Designation Обозначение экзамена сварщика	(p) WPS No.	Electrode Metal Transfer Mode Вид переноса металла	Welding current type / polarity Тип тока / Полярность	Parent Material Group Группа основн. материала	Filler Material group Группа присадки	Shielding gas Защитный газ	Welder's name and surname Имя, фамилия сварщика	Personal identification code or passport number Персональный код или номер паспорта	Identification document Тип документа, удостовер. личность	Date and place of birth Дата и место рождения
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

FILLS BY AEW MTÜ / ЗАПОЛНЯЕТ AEW MTÜ							
Exam registration number Экзамен. рег. №	NDT		DT			Job knowledge test / Теория	Other information Прочая информация
	Visual test Визуальный контроль	RT or UT / РТ или УЗК	Fracture test Испытания изломом	Bend test Испытания на изгиб	Macroscopic examination Макро		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

EMPLOYER'S SIGNATURE / ПОДПИСЬ РАБОТОДАТЕЛЯ	I confirm that all applicants have at least 1 year of experience in the field of certification being applied for, including uninterrupted experience in the last 6 months. Подтверждаю, что все заявители имеют опыт работы в заявляемой к сертификации области не менее 1 года, включая непрерывный в течении последних 6 месяцев.

AEW MTÜ STAMP AND SIGNATURE