



ANB

Česká svářečská společnost ANB
Czech Welding Society ANB

Velřlíkova 1428/4, 160 00 Praha 6



CERT. 021/4
EWF Welders
Cert. system

Uznaná nezávislá organizace dle směrnice EU 2014/68/EU (PED)
Member of International Institute of Welding, member of European Federation for Welding, Joining and Cutting



CERTIFIKÁT SVÁŘEČE

1

2

Označení:

EN ISO 9606-1 141 T BW FM5 S s2,0 D50,0 H-L045 ss gb

Zkušební organizace:

DOM - ZO 13, s.r.o. Ostrava

Číslo zkoušky: 13-042/03243

3

Postup svařování WPS nebo pWPS:

091

4

Číslo dokladu:

13/286364

5

Jméno svářeče:

ŠMÍD Rostislav

6

Průkaz:

5035822

7

Druh průkazu:

Občanský průkaz

8

Datum a místo narození:

23.2.1973, Opava

9

Zaměstnavatel:

soukromě

10

Předpis / zkušební norma:

ČSN EN ISO 9606-1:2014, PED 2014/68/EU

11

Odborné znalosti:

vyhovějí



12

Metoda svařování EN ISO 4063:

Údaje o zkoušce:

Rozsah platnosti:

13

Druh proudu a polarita

141

141,142,143,145

14

Plech nebo trubka:

DC/-

bez omezení

15

Druh svaru / doplňkový svar:

T

T / P

16

Skupina(y) materiálu:

BW / ano

BW / FW

17

Typ přid. mater./označení:

8

-

18

Skupina přídatného materiálu:

S

S, nm

19

Ochranné plyny:

FM5

FM5

20

Pomocné materiály:

EN ISO 14175: I1

bez omezení

21

Tloušťka zkušebního kusu (mm):

2,0

2,0 až 4,0

22

Vnější průměr trubky (mm):

50,0

≥ 25,0

23

Poloha svařování:

H-L045

PA,PB,PC,PE,PF,PH,H-L045

24

Ostatní detaily svaru:

ss, gb

ss-mb,gb; bs

25

Obnova platnosti podle [9.3 a)]. Další pokyny viz příložený list a/nebo postup svařování

26

Obnova platnosti podle [9.3 a)]. Další pokyny viz příložený 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: 1.7.2016

Platné do: 1.7.2019

Den vydání: 25.7.2016

Schválil: Ing. Lumír Ciompa

Potvrzení platnosti zaměstnavatelem nebo odpovědným dozorem pro dalších 6 měsíců



36

*) Pokud jsou nutné, uveďte údaje na příloženém listu

Datum	Podpis	Služební postavení nebo titul
		Ing. Jiří ŠINDELKA zkušební orgán

Datum	Podpis	Služební postavení nebo titul

Approved by Directive 2014/68/EU

Annex I, 3.1.2

Personnel



ANB

CWS ANB

12

Notified Body by Article 20, 2014/68/EU