

Wniosek o zatwierdzenie/ rozszerzenie zatwierdzenia *
Ośrodka Szkoleniowego do szkolenia personelu badań nieniszczących we-
dług wymagań wytycznych ICNT WH i normy PN-EN 473

1. Nazwa i adres Ośrodka Szkoleniowego

.....

.....

.....

2. Czy Ośrodek Szkoleniowy znajduje się w ewidencji Kuratorium Oświaty?

TAK/ NIE

3. Nazwy metod, które będą tematem kursów prowadzonych w Ośrodku Szkoleniowym według odpowiednich wytycznych ICNT WH i normy PN-EN 473

1) metoda wizualna - VT

2) metoda penetracyjna – PT

3) metoda magnetyczno proszkowa – MT

4) metoda radiograficzna – RT

5) metoda ultradźwiękowa - UT

6) Inne:

4. Sektor (ry) związane z wyrobami:

.....

5. Sektor (ry) przemysłowe:

.....

6. Dyrektor (Kierownik) Ośrodka Szkoleniowego

.....

7. Kierownik(cy) szkolenia

(imiona i nazwiska, tytuły zawodowe lub naukowe, wykształcenie zawodowe i NDT)

1)

.....

2)

.....

3)

.....

8. Wykładowcy i instruktorzy - Tablica 1

9. Wyposażenie sprzętowe umożliwiające przeprowadzenie ćwiczeń praktycznych - Tablica 2

* - niepotrzebne skreślić

Instytut Spawalnictwa w Gliwicach

Ośrodek Certyfikacji

PL 44-100 Gliwice, ul.Bł.Czesława 16/18 Telefon: (032) 231-00-11 Fax: (032) 231-46-52

Tablica 1. Wykładowcy i instruktorzy

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia	Rodzaj ukończonego szkolenia w zakresie badań nieniszczących		Wykształcenie pedagogiczne	Pełnione funkcje związane z tematyką szkoleń i od kiedy
				Gdzie	Data		
Wykładowcy							
1							
2							
3							
4							
5							
Instruktorzy							
1							
2							
3							
4							
5							

Instytut Spawalnictwa w Gliwicach
Ośrodek Certyfikacji

PL 44-100 Gliwice, ul. Bł. Czesława 16/18 Telefon: (032) 231-00-11 Fax: (032) 231-46-52

Tablica 2. Wyposażenie sprzętowe do ćwiczeń praktycznych

Lp.	Urządzenie do metody badań	Liczba stanowisk	Rodzaj wyposażenia
1	defektoskop ultradźwiękowy		
2	urządzenie do badań rentgenowskich		
3	przeglądarki rentgenowska		
4	stół i urządzenia do badań magnetycznych		
5	sprzęt do badań penetracyjnych		
6	sprzęt do badań wizualnych		
7	aparat gammagraficzny		

10. Inny sprzęt

.....

11. Sale wykładowe (liczba miejsc, wyposażenie w sprzęt audiowizualny):

- 1).....
 2).....
 3).....

12. Pomieszczenia socjalne dla uczestników kursów (szatnie, sanitariaty i pokoje śniadaniowe):

.....

Instytut Spawalnictwa w Gliwicach
Ośrodek Certyfikacji

PL 44-100 Gliwice, ul. Bł. Czesława 16/18 Telefon: (032) 231-00-11 Fax: (032) 231-46-52

13. Pomieszczenia socjalne dla wykładowców:

.....
.....

14. Pomieszczenia socjalne dla instruktorów (szatnie, sanitariaty i pokoje śniadaniowe):

.....
.....

W imieniu w/w ośrodka szkoleniowego proszę o dopuszczenie do prowadzenia szkolenia personelu badań niszczących i deklaruje, że przy szkoleniu będą przestrzegane wszystkie warunki zatwierdzenia określone w aktualnym wydaniu wytycznych Ośrodka Certyfikacji Instytutu Spawalnictwa W-02/IS-85.

Jednocześnie deklaruje, że ośrodek szkoleniowy pokryje wszystkie koszty auditu i wydania zatwierdzenia według aktualnego cennika.

Dyrektor (Kierownik Ośrodka):

.....

Podpis:

Data: