

**Keevitusprotseduuri sertifitseerimise taotlus (WPQR).
Application for certification of welding procedure (WPQR).**

Tellija andmed / The customer data

Ettevõtte / Manufacturer:	
Ettevõtte aadress / Address of the manufacturer:	
Sertifitseerimise koha aadress / Address of certification:	
Keevituse kuupäev / Date of Welding:	
Keevitustööde koordinaator / Welding coordinator:	
Kontaktisik / The contact person:	
Kontakttelefon / Contact phone:	Faks / Fax:
E-mail:	

Soovitava sertifitseerimise andmed / Data about desirable certification

Kontrolli standard / Testing Standard:	_____	_____
Keevitus(t)e protsess / Welding Process:	_____	_____
Plaat või toru / Plate or pipe:	_____	_____
Keevisliite tüüp / Type of weld:	_____, _____	_____, _____
Põhimaterjali grupp ja mark / Group of the basic material:	_____, _____	_____, _____
Lisamaterjali tüüp / märgistus / Type of a filler material / mark:	_____, _____	_____, _____
Kaitsegaasid / Shielding Gas:	_____, _____	_____, _____
Abimaterjalid / Additional material:		
Põhimaterjali paksus / Parent Material Thickness, mm:		
Toru välisläbimõõt / Outside Pipe Diameter, mm:		
Keevituse positsioon / Welding Positions:	_____, _____	_____, _____
Alumise õmbluse avamine/alus / Weld details:	_____	_____
pWPS nr / pWPS No.:		

Allkirjaga selle taotluse all klient tõendab, et on tutvunud sertifitseerimisskeemiga, on nõus täitma sertifikaatsiooni skeemi nõudmisi, õigel ajal annab vajalikku informatsiooni, garanteerib töötasumist sertifitseerimise eest olenemata tulemustest. Klient tunnistab oma vastutust kõigi esitatud andmete usaldatavuse eest, kontroll-liiteid teostanud personali kvalifikatsiooni eest, samuti annab nõusolekut sertifikaatsiooni dokumentide elektrooniliseks säilitamiseks./

The petition, signed by the customer confirms being familiar with the scheme of certification, agree to comply with the requirements of the certification scheme, to provide the necessary documentation, guarantees payment for the certification, regardless of its outcome. The customer is responsible for the accuracy of all of the data provided, the qualification of the personnel performing the control joints and gives its consent to electronic storage of the certification documentation.

Kuupäev / Date

Nimi, allkiri / Name, signature the applicant