**Hegesztők alkalmasságának igazolása**

Alulírott …………………………………….. mint a …………………………………………. hegesztési felelőse kijelentem, hogy az alábbi hegesztő(k) esetében a 26/2022. (I. 31.) SZTFH rendelet 1. mellékletének (SzSzBSz) III. fejezet 6.1.5 pontja szerinti - a munkavégzést megelőző próbavarrat készítésére vonatkozó - alábbi feltételek nem állnak fenn:

* először alkalmazzák szállítóvezeték hegesztésére,
* három hónapnál hosszabb ideig nem végzett szállítóvezetéken hegesztést,
* új technológiai előírás alapján kezd hegeszteni,

így munkapróba készítése **nem** szükséges.

Az alkalmasság igazolásául szolgáló korábbi munkavégzés adatai:

Megrendelő neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Munka megnevezése: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Munkavégzés helye: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Munkavégzés ideje: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Csőméret, anyagminőség: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Hegesztési eljárás: …………………………………………………………………………………………………………………..………………….

Hegesztő(k) neve, beütő jele: …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Jelen igazolást a ……………………………………………………………………………………………………………….....................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

megnevezésű munkához adtam ki.

Tudomásul veszem, hogy az FGSZ Zrt. hegesztési felelősének kérésére a közölt adatok hitelességét alátámasztó dokumentumokat be kell mutatni.

Kelt,

aláírás