

Наименование организации, выдававшей заявку

ЗАЯВКА №

на ультразвуковой контроль швов сварных соединений

1. Заявку составил \_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

2. Наименование объекта \_\_\_\_\_

3. Наименование и краткая характеристика контролируемого изделия \_\_\_\_\_

(Т - температура, ° K ( ° C); Р - давление (кгс/см<sup>2</sup>);

отсутствие продукта в трубопроводе; категория трубопровода)

4. Номер чертежа \_\_\_\_\_

5. Схема расположения контролируемых участков, их нумерация, эскиз поперечного сечения шва с указанием геометрии разделки, толщины свариваемых элементов и ширины усиления шва.

6. Номер участка шва или стыка \_\_\_\_\_

7. Количество стыков (шт.), подлежащих контролю \_\_\_\_\_

8. Объем контроля (%) от периметра стыка \_\_\_\_\_

9. Первичный или повторный контроль \_\_\_\_\_

(если ранее проводился контроль, то необходимо указать

метод и дату проведения контроля)

10. Внешний и внутренний диаметр (мм) свариваемых элементов \_\_\_\_\_

11. Вид (способ) сварки \_\_\_\_\_

12. Марка металла свариваемых элементов \_\_\_\_\_

13. Марка электрода \_\_\_\_\_

14. Инициалы, фамилия и клеймо сварщика \_\_\_\_\_

15. Дата сварки \_\_\_\_\_

16. Степень подготовленности рабочего места под проведение контроля согласно требованиям ОСТ \_\_\_\_\_

Заявка подана " " 20 г.

Подпись лица, составившего заявку		Инициалы, фамилия и должность	
-----------------------------------	--	-------------------------------	--