

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/см²);

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	
-----------------------------------	--	-------------------------------	--