

CERTIFICAT DE QUALIFICATION DE SOUDEUR

N° de référence de l'organisme d'examen : **QS 1473**

Désignation (s) : **ISO 9606-1 135 P FW FM1 S t12 PB ml**

Référence DMOS N° : **15.04.2017-1**
 Activité spéciale : **---**
 Nom du soudeur : **Bering Andy**
 Identification : **BA**
 Méthode d'identification : **CI**
 Date et lieu de naissance : **10.12.1986, Suisse**
 Employeur : **Zimmermann & Fils SA, 3966 Chalais**
 Code / norme de qualification : **ISO 9606-1 : 2012**
 Connaissances professionnelles : **acceptées / non vérifiées**

Photographie
(si exigée)

| Variables essentielles | Assemblage de qualification | Domaine de validité |
|---|-----------------------------|---|
| Procédé(s) de soudage | 135 | 135, 138 |
| Mode de Transfert | Court-circuit | Tous |
| Type de produit (Plaque ou Tube) | P | P, T: ≥500 ou ≥75 tube en rotation |
| Type de soudure | FW | FW |
| Groupe/Sous-groupe de matériaux de base | 1.1 | / |
| Groupe(s) de matériau(x) d'apport | FM1 | FM1, FM2 |
| Matériau d'apport (Désignation) | S | S, M |
| Gaz de protection (endroit / envers) (Groupe) | M21 / - | - / - |
| Type de courant et polarité | DC+ | / |
| Produits consommables auxiliaires | - | / |
| Epaisseur du matériau (mm) | 12 | - |
| Epaisseur déposée (mm) | 6 | ≥ 3 |
| Diamètre extérieur du tube (mm) | - | - |
| Position de soudage | PB | PA, PB |
| Détails concernant le soudage | - | - |
| Multicouche / Monocouche | ml | sl, ml |
| Assemblage Sup. de qualif. sur soudure d'angle conjointement à la soudure BW : Acceptable / Non acceptable | | |

| Type de contrôle, d'examen ou d'essai de qualification | Effectué et accepté | Non vérifié |
|--|---------------------|-------------|
| Contrôle visuel | X | |
| Contrôle par radiographie | | X |
| Essai de texture | X | |
| Essai de pliage | | X |
| Examen macroscopique | | X |

Signature de l'examineur ou de l'organisme d'examen :

Organisme d'examen et lieu : **SGS Atest SA, Châtel-St-Denis**

Date du soudage **15.04.2017**

| | |
|--------------|-------------------|
| Prolongation | Validité : |
| selon 9.3.a | 15.04.2020 |

| | |
|--------------|------------|
| Prolongation | Validité : |
| selon 9.3.b | --- |

| | |
|--------------|------------|
| Prolongation | Validité : |
| selon 9.3.c | --- |

Prolongation de la qualification par l'examineur ou l'organisme d'examen pour les 2 années suivantes (voir 9.3b) :

| Date | Nom Inspecteur | Fonction ou titre |
|------|----------------|-------------------|
| | | |

Confirmation de la validité par l'employeur / coordonnateur en soudage pour les 6 mois (voir 9.2) :

| Date | Nom Inspecteur | Fonction ou titre | Date | Nom Inspecteur | Fonction ou titre |
|------|----------------|-------------------|------|----------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |