

## СВЕДЕНИЯ

### о сварщиках, специалистах сварочного производства и специалистах по контролю качества сварных соединений

№ п/п	Ф. И. О.	Место работы (организация), должность	Номер удостоверения	Срок действия удостоверения	Область действия удостоверения (Группы и технические устройства)	Примечание (для сварщиков указать способ сварки и материал, для контролеров – метод контроля)

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя организации-заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

М.П.