# Annex 2: Questions about the certification according to EN 15085‑2Załącznik 2: Pytania dotyczące certyfikacji według EN 15085-2

# Application: Wniosek:

[ ]  For the first time
 pierwszy raz

[ ]  Repeated, expiry of the validity duration on:      ..……………
 ponowny, zakończenie terminu ważności dnia

[ ]  Because of a change in the following prerequisites:      ……………..
 wskutek zmian następujących warunków

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

**Do or did you have certification according to EN 15085‑2 from another certification body?**Macie wzgl. mieliście Państwo certyfikację według EN 15085-2 od innej jednostki certyfikacyjnej?

[ ]  Yes (please specify the certification body):      .………………
 tak (proszę podać jednostkę certyfikacyjną):

[ ]  No nie

**Certification level for which the application has been made:**Wnioskowany poziom certyfikacji:

[ ]  CL 1 [ ]  CL 2 [ ]  CL 3

 [ ]  With design [ ]  Without design
 z projektowaniem bez projektowania

 [ ]  With purchasing [ ]  Without purchasing (welded components)
 z zakupami bez zakupów (spawane części składowe)

[ ]  CL 4, for: [ ]  Design of components on the certification level:      …..

 [ ]  Purchasing and assembly of components on the certification level:      …..

[ ]  Purchasing and reselling of components on the certification level:      …..

 (Please only fill in the applicable points on the audit check list)

**Weld quality class for which the application has been made**:      ………….
Wnioskowana klasa jakości spoin:

[ ]  Including repair according to DIN 27201‑6
 łącznie z remontami i modernizacją według DIN 27201-6

##### Responsible welding coordinatorOdpowiedzialna osoba nadzoru spawalniczego

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| NazwiskoQualification1) | [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  Click here to enter text.       |  | [ ]  IWS | [ ]  Click here to enter text. |
| NazwiskoTelephone: |       |
| Telefon:Fax: |       |
| Faxe-mail: |       |

#####  e-mail

Area of responsibility:      …..
Zakres odpowiedzialności

Occupational training 1):      …..
Wykształcenie zawodowe

**Should the responsible welding coordinator be classified as "external"?**Czy odpowiedzialną osobę nadzoru spawalniczego należy zaliczyć do „zewnętrznego” nadzoru?
[ ]  Yes, welding company with classification “Internal”: Click here to enter text.
 Tak, firma spawalnicza z klasyfikacją "wewnętrzna"
[ ]  No

**Are any other plants also looked after externally by the external welding coordinator?**Czy zewnętrzna osoba nadzoru spawalniczego prowadzi jeszcze zewnętrzny nadzór w innych zakladach?
[ ]  Yes, please specify the number:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (please enclose certificates)
 tak, prosze podać liczbę: (proszę dołączyć zaświadczenia.)
[ ]  No

1. Designation of the occupation and proof of the qualifications (copies of certificates) as well as the occupational activities until now (as tables) should be enclosed.

Tytuł zawodowy i dokumenty potwierdzające kwalifikacje (kopie świadectw) oraz dotychczasowy przebieg pracy zawodowej (tabelaryczny) należy dołączyć

##### Equally authorised deputyRównoprawny zastępca

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| NazwiskoQualification1) | [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  Click here to enter text.       |  | [ ]  IWS | [ ]  Click here to enter text. |
| NazwiskoTelephone: |       |
| Telefon:Fax: |       |
| Faxe-mail: |       |

#####  e-mail

Area of responsibility:      …..
Zakres odpowiedzialności

Occupational training 1):      …..
Wykształcenie zawodowe

**Should the responsible welding coordinator be classified as "external"?**Czy odpowiedzialną osobę nadzoru spawalniczego należy zaliczyć do „zewnętrznego” nadzoru?
[ ]  Yes, welding company with classification “Internal”: Click here to enter text.
 Tak, firma spawalnicza z klasyfikacją "wewnętrzna"
[ ]  No

**Are any other plants also looked after externally by the external welding coordinator?**Czy zewnętrzna osoba nadzoru spawalniczego prowadzi jeszcze zewnętrzny nadzór w innych zakladach?
[ ]  Yes, please specify the number:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (please enclose certificates)
 tak, prosze podać liczbę: (proszę dołączyć zaświadczenia.)
[ ]  No

1. Designation of the occupation and proof of the qualifications (copies of certificates) as well as the occupational activities until now (as tables) should be enclosed.

Tytuł zawodowy i dokumenty potwierdzające kwalifikacje (kopie świadectw) oraz dotychczasowy przebieg pracy zawodowej (tabelaryczny) należy dołączyć

##### Additional deputyKolejny zastępca

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| NazwiskoQualification1) | [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  Click here to enter text.       |  | [ ]  IWS | [ ]  Click here to enter text. |
| NazwiskoTelephone: |       |
| Telefon:Fax: |       |
| Faxe-mail: |       |

#####  e-mail

Area of responsibility:      …..
Zakres odpowiedzialności

Occupational training 1):      …..
Wykształcenie zawodowe

**Should the responsible welding coordinator be classified as "external"?**Czy odpowiedzialną osobę nadzoru spawalniczego należy zaliczyć do „zewnętrznego” nadzoru?
[ ]  Yes, welding company with classification “Internal”: Click here to enter text.
 Tak, firma spawalnicza z klasyfikacją "wewnętrzna"
[ ]  No

**Are any other plants also looked after externally by the external welding coordinator?**Czy zewnętrzna osoba nadzoru spawalniczego prowadzi jeszcze zewnętrzny nadzór w innych zakladach?
[ ]  Yes, please specify the number:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (please enclose certificates)
 tak, prosze podać liczbę: (proszę dołączyć zaświadczenia.)
[ ]  No

1. Designation of the occupation and proof of the qualifications (copies of certificates) as well as the occupational activities until now (as tables) should be enclosed.

Tytuł zawodowy i dokumenty potwierdzające kwalifikacje (kopie świadectw) oraz dotychczasowy przebieg pracy zawodowej (tabelaryczny) należy dołączyć

**More representatives please specify separately**Więcej przedstawicieli proszę podać oddzielnie

#

# Scope of validity / area of application for which the application has been made Wnioskowany zakres ważności/zastosowania

The proof is planned for the manufacture of the following assemblies/components:
Dowód przewidziany jest dla wytwarzania następujących części składowych/zespołów

     ............................................................................................................................................................

     ............................................................................................................................................................

## Welding processes, materials, dimensions and remarksProcesy spajania, materiały, wymiary, uwagi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Welding process according to DIN EN ISO 4063Proces spajania według DIN EN ISO 4063 | Material group according to CEN ISO/TR 15608Grupa materiałowa wg CEN ISO/TR 15608 | DimensionsWymiary | RemarksUwagi |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

# RemarksUwagi

     ............................................................................................................................................

     ............................................................................................................................................

     ............................................................................................................................................

     ............................................................................................................................................