# Part 3: Questions about the certification according to DIN EN ISO 3834 ff.Pytania dotyczące certyfikacji według DIN EN ISO 3834ff

# What fields are to be certified? (Question not applicable to organisations without any branches)Jakie obszary mają być certyfikowane ? (pytanie nie dotyczy Organizacji bez oddziałów)

|  |
| --- |
| [ ] Only the headquarters tylko siedziba główna |
|  |
| [ ]  The whole organisation including the branch(es) cała Organizacja łącznie z oddziałem(ami) |

**Manufactured products (if possible, please enclose a company brochure)**Wytwarzane produkty: (Proszę w miarę możliwości dołączyć prospekt Firmy)

|  |
| --- |
|       |
|       |

Production type
Rodzaj produkcji

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Single-item fabrication produkcja jednostkowa | [ ]  Series fabrication produkcja seryjna |

## Maximum product weights and dimensions

Maksymalne ciężary i wymiary wyrobów:

|  |  |
| --- | --- |
| Product weightCiężar wyrobu |       |
| DimensionsWymiary  |       |

**Utilised base materials (thickness range) and filler materials**Zastosowane materiały podstawowe (zakres grubości) i materiały dodatkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Base materialsMateriały podstawowe | Thickness rangeZakres grubości | Filler materialsMateriały dodatkowe |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Mainly utilised welding and/or allied processes**Główne wdrożone pocesy spajania i/lub procesy pokrewne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classification numbers according to DIN EN ISO 4063Numer referencyjny według DIN EN ISO 4063 | Degree of mechanisationStopień mechanizacji | Qualification of the procedure according toKwalifikacja metody według |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Are any heat treatments carried out?**Czy prowadzone są procesy obróbki cieplnej ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Yes, internally tak, w zakładzie  | [ ]  Yes, subcontracting tak, podzlecane  | [ ]  No nie |

**What activities relevant to welding technology do you always subcontract?**Jakie istotne działania spawalnicze są przez Państwo podzlecane ?

|  |  |
| --- | --- |
|       | Click here to enter text. |
|       | Click here to enter text. |

**Personnel**Personel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type**Rodzaj | NumberLiczba | **Qualification/testing basis**Podstawa kwalifikacji/egzaminu |
| Certified weldersEgzaminowani spawacze |       |       |
| Certified operators / installerEgzaminowani operatorzy / instalatorzy |       |       |
| Welding coordinatorsPersonel nadzoru spawalniczego |       |       |

**Responsible welding coordinator**
Odpowiedzialna osoba nadzoru spawalniczego

|  |  |
| --- | --- |
| Name:Nazwisko | Click here to enter text. |
| Qualification1):Kwalifikacje | [ ]  IWE | [ ]  IWT | [ ]  IWS | [ ]  Click here to enter text. |
| Telephone:Telefon | Click here to enter text. |
| E-mail: | Click here to enter text. |

# Representative welding coordinatorReprezentatywny koordynator spawania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:Nazwisko | Name: | Click here to enter text. |
| Qualification1):Kwalifikacje | Qualification1): | [ ]  IWE | [ ]  IWT | [ ]  IWS | [ ]  Click here to enter text. |
| Telephone:Telefon | Telephone: | Click here to enter text. |
| E-mail: | E-mail: | Click here to enter text. |

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.
Wskazanie zawodu i potwierdzenie kwalifikacji (kopie świadectw) oraz działalności zawodowej do tej pory (w formie tabel) powinny być załączone

# Other representatives please specify here:Innych przedstawicieli proszę podać tutaj:

# Click here to enter text.