# 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 weight Ciężar wyrobu |  |
| Dimensions Wymiary |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Base materials Materiały podstawowe | Thickness range Zakres grubości | Filler materials Materiały dodatkowe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classification numbers according to DIN EN ISO 4063 Numer referencyjny według DIN EN ISO 4063 | Degree of mechanisation Stopień mechanizacji | Qualification of the procedure according to Kwalifikacja 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 | Number Liczba | **Qualification/testing basis** Podstawa kwalifikacji/egzaminu |
| Certified welders Egzaminowani spawacze |  |  |
| Certified operators / installer Egzaminowani operatorzy / instalatorzy |  |  |
| Welding coordinators Personel 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 coordinator Reprezentatywny 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.