|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prüfnorm:** | [x]  EN ISO 14732 | plus: | [ ]  AD 2000 HP3 |  | [ ] : |  |
| **als:**  | [ ]  Bediener | [ ]  Einrichter |  |
| **Beleg-Nummer (falls verfügbar):** |  | **Prüfdatum:** |  | **Prüfort:** |  |
| **Name des Schweißers:** |  | **Schweißerzeichen:** |  |
| **Vorname des Schweißers:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Geburtsort:** |  |
| **Legitimation:** | [ ]  Führerschein | [ ]  Reisepass | [ ]  Personalausweis | [ ] : |
| **Legitimation Nr.:** |  |
| **Beschäftigt bei:** |  |
| **Schweißanweisung Nr.:** |  | ☐ Kopie liegt bei |
|  | Prüfdaten-Angaben |
| **Qualifizierung durch 4.1:** | [ ]  a) EN ISO 15614 | [ ]  b) EN ISO 15613 | [ ]  c) EN ISO 9606-\_\_\_ | [ ]  d) Fertigungsprüfung |
| **Schweißprozess:** | [ ]  12\_\_\_ | [ ]  13\_\_\_ | [ ]  14\_\_\_ | [ ]  15 | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Schweißeinrichtung(Roboter):** |  |
| **Schweißeinheit (Schweißmaschine):** |  |
| **Schweißposition:** | [ ] PA [ ] PB [ ] PC [ ] PD [ ] PE [ ] PF [ ] PG [ ] PH [ ] PJ [ ] PK [ ] PH-L045 [ ] PJ-L045 |
| **Grund-werkstoff** | **Gruppe:** | [ ]  1.\_\_ [ ]  2.\_\_ [ ]  3.\_\_ [ ]  4.\_\_ [ ]  5.\_\_ [ ]  6.\_\_ [ ]  7.\_\_ [ ]  8.\_\_ [ ]  9.\_\_ [ ]  10.\_\_ [ ]  11.\_\_ [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bezeichnung:** |  |
| **Prüfstückdicke *t* [mm]:** |  | **Rohraußendurchmesser *D* [mm]:** |  |
| [ ]  | **automatisches Schweißen:** | Nahtsensor: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Lichtbogensensor: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| [ ]  Einzel- | [ ]  Mehrlagentechnik |
| [ ]  | **mechanisches Schweißen:** | Sichtprüfung: | [ ]  direkt | [ ]  indirekt |
| automatische Kontrolle der Lichtbogenlänge: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| automatische Nahtverfolgung: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| [ ]  Einzel- | [ ]  Mehrlagentechnik |
| Schweißbadsicherung: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Schweißzusatzeinlage: | ☐ ja | ☐ nein |
| **Gültigkeitsdauer:** | [ ]  3 Jahre (Pkt. 5.3b) | [ ]  6 Jahre (Pkt. 5.3a) |

Neben dem Informationsblatt „Beschreibung des Zertifizierungsverfahrens von Schweißpersonal“ werden nachstehende Zertifizierungsbedingungen zur Kenntnis genommen:

* Die TÜV AUSTRIA GMBH stellt keine technischen Einrichtungen zur Verfügung und ist auch nicht dafür verantwortlich.
* Für die Arbeitssicherheit ist ausschließlich der Antragsteller verantwortlich.
* Der Zertifikatsinhaber ist damit einverstanden, dass die TÜV AUSTRIA GMBH eine Liste aller Zertifikatsinhaber führt und diese veröffentlicht.
* Das Zertifikat bleibt dann entsprechend dem Gültigkeitsdatum gültig, wenn der Arbeitgeber oder die Aufsichtsperson im Zeitraum von jeweils sechs Monaten Bestätigungen im Sinne der zugrundeliegenden Prüfnorm vornimmt.
* Die Gültigkeit des Zertifikates kann - innerhalb des ursprünglichen Geltungsbereiches - durch die TÜV AUSTRIA GMBH verlängert werden, wenn die Bestätigungen im Sinne der Prüfnorm nachgewiesen werden. Die Verlängerung erfolgt nur auf Antrag, dafür fallen Kosten an.
* Der Zertifikatsinhaber hat die Pflicht, Beanstandungen gegen ihn umgehend an die TÜV AUSTRIA GMBH schriftlich bekanntzugeben.
* Der Zertifikatsinhaber nimmt zur Kenntnis, dass eine widerrechtliche Verwendung von Zertifikaten von der Zertifizierungsstelle verfolgt wird und gegebenenfalls zur Einleitung rechtlicher Schritte führt. Widerrechtlich verwendete Zertifikate werden entzogen.
* Bei Nichteinhaltung der Bedingungen wird das Zertifikat entzogen und der Zertifikatsinhaber aus der Liste gestrichen.
* Beschwerden gegen die TÜV AUSTRIA GMBH sind möglich und können schriftlich an den Leiter der TÜV AUSTRIA GMBH,
1230 Wien, Deutschstraße 10 gerichtet werden.
* Der Antragsteller akzeptiert die Gebühren der Entgeltordnung des TÜV AUSTRIA.
* Eine Einsichtnahme in die Abläufe, die zur Zertifizierung führen, ist grundsätzlich möglich und bedarf der Zustimmung des Leiters der
TÜV AUSTRIA GMBH.

**Der Antragsteller bestätigt, dass er über seine Rechte und Pflichten informiert wurde.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Datum |  | Antragsteller |

**Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung der Inhalte des Personenzertifikats in elektronischer Form auf der TÜV AUSTRIA Website:**

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Titel, Vor- & Nachname, Zertifikatsnummer) zum Zwecke der Information über die Gültigkeit des Personenzertifikats auf der TÜV AUSTRIA Website durch die TÜV AUSTRIA GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, angezeigt werden.
Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre nachfolgende Zustimmung jederzeit per Email an personenzertifizierung@tuv.at widerrufen können. Ihr Widerruf entfaltet rechtliche Wirkung nur für die Zukunft ab Widerruf.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  ja, ich bin einverstanden  | [ ]  nein, ich bin nicht einverstanden  | Unterschrift: |  |
|  |

Zum Zwecke der Durchführung der Dienstleistung zur Zertifizierung von Personen als auch diesbezüglicher Weiterbildungsinformationen von der TÜV AUSTRIA GMBH sowie deren bei der Personenzertifizierung mitwirkenden Gesellschaften TÜV AUSTRIA HOLDING AG & TÜV AUSTRIA AKADEMIE GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, werden die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet. Weitere Informationen betreffend die Datenschutzbestimmungen der TÜV AUSTRIA Gruppe finden sich auf der TÜV AUSTRIA Website.

**Zertifizierungsvoraussetzungen des Schweißers** (Zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Absolvierter Schweißkurs | Datum / Ausbildungsstelle: |  |  / |  |
| [ ]  Absolvierte fachkundliche Schulung | Datum / Ausbildungsstelle: |  |  / |  |
| [ ]  Ausreichende Handfertigkeit bestätigt durch Schweißaufsicht |
| [ ]  Ausreichende schweißtechnische Kenntnisse aufgrund früherer Prüfungen bzw. Zertifizierungen: |
|  Zertifikats-Nr.: |  |
| [ ]  Sonstiges: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Schweißaufsicht |  | Datum |  | Prüfaufsicht |
| **zutreffend** | **BEURTEILUNG** (Bewertung gemäß EN ISO 5817-B/C) |
|  | **nichtzutreffend** |
| [ ]   | [ ]   | **VT STUMPFNAHT** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **VT KEHLNAHT** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
|  |  |  | Nahtdicke (Sollmaß): |  | mm (a-Maß) |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **Durchstrahlungsprüfung** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **Ultraschallprüfung** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **Biegeprüfung** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **Bruchprüfung** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [ ]   | [ ]   | **Makroskopische Untersuchung** | [ ]  vor Ort  | [ ]  Kopie liegt bei, Bericht-Nr.: |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
| [x]   | [ ]   | **Fachkundeprüfung** |  | richtige Antworten von |  |  [ ]  erfüllt [ ]  nicht erfüllt |
|  |
| **Sind zusätzliche, über die in FM-SCC-HBa beschriebene Gefahren vorhanden?** |
| [ ]  Nein, daher keine zusätzliche Maßnahmen erforderlich | [ ]  Ja, eine zusätzliche Gefährdungsermittlung ist erforderlich und wurde durchgeführt |
| **Unparteilichkeit der Prüfer:** | [ ]  Die Unparteilichkeit gemäß der KRL 006 ist gegeben. |  |
| Datum der Beurteilung: |  | Prüfer / Unterschrift: |  |

Von der Zertifizierungsstelle auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Sämtliche Prüfberichte: [ ]  **vorhanden** [ ]  **nicht vorhanden\*)** | [ ] Die Zertifizierungsentscheidung ist **positiv**. |
| \*) Auflistung der fehlenden Dokumente: | [ ] Die Zertifizierungsentscheidung ist **negativ**. |
| [ ]  |  | Ort/Datum: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  |  |
| Sämtliche Prüfberichte sind positiv: [ ]  **ja** [ ]  **nein** | Name und Unterschrift des Zertifizierungsbeauftragten |
|  |  |
| Grund der Änderung des Zertifikates: | [ ] Die Zertifizierungsentscheidung ist **positiv**. |
| [ ]  | Eingabefehler | [ ]  | Änderung Personal-/Firmendaten | [ ] Die Zertifizierungsentscheidung ist **negativ**. |
| [ ]  | Personaldaten: |  | Ort/Datum: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  | Schweißanweisung: |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  | Gültigkeitsdauer: |  |
| [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: |  | Name und Unterschrift des Zertifizierungsbeauftragten |