Bureau / *Office* : Klaipeda

Téléphone / *Phone* : +370 46 4310 59
Télécopie / *Fax* : +370 46 4310 58

BUREAU VERITAS

Affaire N° : *File N* :	IDD/2014/JK	Page
Certificat N° : *Certificate N*	KLA 14 A 775	1 / 2

CERTIFICAT DE QUALIFICATION DE SOUDEUR SUIVANT NF EN 287-1
WELDER APPROVAL TEST CERTIFICATE IN ACCORDANCE WITH EN 287-1

PHOTO

SYMBOLISATION : A) **EN 287-1 111 T BW 6.2 B t6.0 D108.0 H-L045 ss nb**
Designation B)

N° référence du DMOS: WPS 3561779.SS.SPA.Nr.111/24a
WPS reference N°

Repère de l'assemblage : KLA 775
Sample identification

Soudeur : *Welder*
Nom / *Name* : **GORODETSKYI**
Prénom / *First name* : **MYKOLA**
Date de naissance / *Date of birth* : 22/05/1986
Lieu de naissance / *Place of birth* : Ukraine

Identification :
Identification : **Personal code 38605221872**
Méthode d'identification :
Identification method : **Personal code, Passport**

Employeur / *Employer* : UAB "Gridins Group Lt", Lithuania

Compétence technologique / *Job Knowledge*: **Acceptée** / *Acceptable* ☐ **Non vérifiée** / *Not tested* ☒

Assemblage supplémentaire sur soudure d'angle : **Realizuotas** / *Realized* ☒ **Nerealizuotas** / *Not realized* ☐
Supplementary Fillet Weld Test (§ 5.4, c)

Variables *Variables*	Détails de l'épreuve pratique *Weld test details* Passe de Pénétration *Root-pass* ☒ / Passes de remplissage *Fill passes* ☒	Domaine de validité de la qualification *Approval and range of approval* Passe de pénétration *Root-pass* ☒ / Passes de remplissage *Fill passes* ☒
Procédé de soudage / *Welding process (§ 4.2)*	A) **111** (manual metal arc welding) B)	**111**
Tôle ou tube / *Plate or pipe (§ 4.3)*	**T** (pipe)	**P, T** (pipe)
Type d'assemblage / *Joint type (§ 4.3)*	**BW** (butt weld)	**BW**
Gougeage-Support envers / *Gouging-Backing (§ 5.9)*	A) **ss nb** (single side, no backing) B)	**ss nb, ss mb, bs** (both sides)
Groupe(s) matériau(x) de base/*Parent metal group (5.5.2)*	**6.2** (High vanadium alloyed Cr-Mo-(Ni) steels)	**1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9.1, 11**
Produits consommables – Désignation / *Consumables (5.6)* **Passe de Pénétration** / *Root-pass* **Passes de remplissage** / *Fill passes* **(Voir note 1 au verso** / *See notes 1 overleaf)*	A) **B** (basic covering) B)	**B, A, RA, RB, RC, RR, R**
Gaz de protection ou flux / *Designation shielding gases or flux*	A) - B)	-
Dimensions / *Dimensions* :		
• **Epaisseur** / *Thickness (mm) (5.7)*	A) **6.0** B)	**BW: 3.0 ≤ t ≤ 12.0**
• **Ø extérieur dû tube** / *Pipe outside diameter (mm) (5.7)*	**108.0**	**D ≥ 54.0**
Position de soudage :*Welding position (5.8)*	A) **H-L045** {BW on fixed pipe inclined at 45° with restriction ring (**6GRu** acc. to AWS D1.1/D1.1M)} B)	**T.BW : PA, PC, PH, H-L045** **P.BW : PA, PC, PE, PF**

Type de contrôle, d'examen ou d'essai (6.4) *Type of test*	Effectué et accepté *Performed and acceptable*	Non requis *Not required*
Visuel / *Visual*	☒	☐
Radiographique (ou Ultrasonore) / *Radiography (or U.T.)*	☒	☐
Magnétoscopique / *Magnetic particle*	☐	☒
Ressuage / *Penetrant*	☐	☒
Macroscopique / *Macro*	☐	☒
Texture / *Fracture*	☒	☐
Pliage / *Bend*	☐	☒
Examen ou essai complémentaires (*)/*Additional tests (*)*	☐	☒

(*) Annexer les fiches de résultats (si requis) / *Append separate sheet (if required)*

Lieu *Issued at*	Date de départ de validité *Date of issue(10)*	Date de fin de validité *Valid until (date)*	Nom, date de l'établissement et signature de l'examinateur *Name, date and signature, Examiner* Jevgenij Kascenkov(BV 125), 31/10/2014
Klaipeda, Lithuania	29/10/2014	27/10/2016	

BUREAU VERITAS INSPECTOR AT KLAIPEDA PARIS 1828 INDUSTRY DIVISION

CERTIFICAT DE QUALIFICATION DE SOUDEUR *WELDER APPROVAL TEST CERTIFICATE*	*Certificat n°/ Certificate N* : ***KLA 14 A 775***	Page 2 / 2

Prolongation de la qualification par l'employeur ou le coordonnatéur en soudage tous les 6 mois (voir § 9.2) *Prolongation for approval by employer/supervisor for the following 6 months (refer to 9.2)*			Prolongation de la qualification par l'examinateur ou par l'organisme d'examen tous les 2 ans (voir § 9.3) *Prolongation for approval by examiner or examining body for the following 2 years (refer to 9.3)*		
Date *Date*	Signature *Signature*	Fonction/titre *Position or title*	Date *Date*	Signature *Signature*	Fonction-titre /*Position or title* (Tampon de l'organisme d'examen / *Stamp of examining body*)

Note 1 : Le type de produit consommable de soudage utilisé lors de l'épreuve de qualification, pour le soudage de la passe de fond sans support envers (ss nb) est le type de produit consommable de soudage qualifié pour le soudage de la passe de fond en fabrication.
The type of welding consumables used in the qualification test of welders for root run welding without backing (ss nb) is the type of welding consumables qualified for root run welding in production.