**نام سازمان:**

**لطفأ اين فرم را برای مکان اصلی و هريک از مکان‌هايي که در طيف فعاليت سازمان و دامنه کاربرد سيستم مديريت قرار می‌گيرند تکميل فرمائيد.**

|  |
| --- |
| **1- مشخصات ارزیابی** |
| معیار ارزیابی:  **Part 4** [ ]   **Part 3** [ ]   **Part 2**[ ] **آيا مسئولیت طراحی جوش با سازمان است؟ بلي** [ ]  **خير** [ ] **تعداد پرسنل موثر در فرآیند جوشکاری:       تعداد شیفت کاری:** |
| 2**- مشخصات فرآيندهاي توليدي و آزمون ها** |
| **لطفا" نوع فرآيندهاي توليدي و آزمون را با علامت مشخص نموده و تعداد WPS و جوشکار در ستون مربوطه ثبت شوند.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **برشکاری** | **جوشکاری** | **تعداد WPS** | **تعداد جوشکار** |
| **گاز سوختی و اکسیژن OFC** |[ ]  **قوسی الکترود دستی SMAW** |[ ]   |  |
| **الکترود کربنی CAC-A**  |[ ]  **قوسی تحت پوشش گاز محاقظGMAW GMAW**  |[ ]   |  |
| **قوسی پلاسما PAC**  |[ ]  **قوس تو پودری FCAW**  |[ ]   |  |
| **مکانیکی** |[ ]  **قوس تنگستن تحت پوشش گاز حافظGTAW**  |[ ]   |  |
| **نوع تست های غیر مخرب قابل کاربرد** | **قوس زیرپودری SAW**  |[ ]   |  |
| **UT** |[ ]  **قوس پلاسما PAW**  |[ ]   |  |
| **MT** |[ ]  **با گاز سوختی و اکسیژن OFW**  |[ ]   |  |
| **PT** |[ ]  **با پرتو لیزری LBW**  |[ ]   |  |
| **RT** |[ ]  **با پرتو الکترونی EBW**  |[ ]   |  |
| **سایر:**  |[ ]  **سایر:**  |[ ]   |  |

توضیحات:        |

|  |
| --- |
| **3- مشخصات سايت (ها):** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام سایت (های) عملیاتی/پروژه** | **نوع سازه جوشکاری** | **استاندارد محصول** | **تعداد شیفت** | Max Thickness |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

توضیحات: |

|  |
| --- |
| **مشخصات تكميل كننده فرم درخواست** |
| **نام و نام خانوادگي:**  | **سمت:**  |
| **شماره تماس:**  | **پست الکترونیکی:**  |
| **تاريخ تكميل:**  |