



ЖУРНАЛ

сварки сварных соединений

КОМПЛАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Наименование организации, в подчинении которой находится организация (подразделение), выполняющая сварку

Наименование организации (подразделения), выполняющей сварку

Наименование объекта (строительство, реконструкция, капитальный ремонт)



ЖУРНАЛ

сварки сварных соединений

Год начала ведения журнала 20 г.

КОМПЛАС

магазин охраны труда

Сквозной порядковый номер	Дата сварки	Температура воздуха, °С	Диаметр элемента, мм	Толщина стенки элемента, мм	ГОСТ или ТУ, марка стали, завод поставщик труб	Температура предварительного подогрева (просушки), °С	Номер сварного соединения			Наименование и номер свариваемых элементов	Заводской номер элемента	Длина элемента, м	Привязка сварного соединения		Способ сварки и положение при сварке	Марки сварочных материалов	Фамилия, инициалы бригадира (звеньевое) и номер схемы расположения сварщиков	Номер шифра бригады или сварщика
							Километр	Номер сварного соединения в километре	Дополнительная маркировка				Километр	Пикет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

КОМПЛАС
 магазин охраны труда

Соблюдение технологии (подпись бригадира)	Приемка сварного соединения				Сведения о проведении ремонта или вырезки сварного соединения			Приемка сварного соединения				Дублирующий контроль физическими методами				Примечание		
	По внешнему осмотру, подпись прораба (мастера)	По результатам контроля физическими методами или механическими испытаниями			Отремонтировано, вырезано	Дата	Подпись прораба (мастера)	По внешнему осмотру, подпись прораба (мастера)	По результатам контроля физическими методами или механическими испытаниями			Вид заключения	№ заключения	Дата контроля	Результат			
		Вид контроля	№ заключ ения	Дата контроля					Результат	Вид контроля	№ заключения						Дата контроля	Результат
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38

КОМПЛАС
магазин охраны труда



КОМПЛАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
«___» _____ 20__ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

магазин охраны труда