

NORME ▼

RAPPORT D'INGÉNIEUR

Raison sociale : _____

Adresse : _____

RAPPORT DE LA PÉRIODE	
DU	AU
MOIS / ANNÉE	MOIS / ANNÉE

Dans l'espace ci-dessous, veuillez indiquer les dates auxquelles vous avez visité le bureau d'étude (conception), l'atelier ou les installations.

Bureau d'étude : _____

Atelier : _____

Installations : _____

- 1 Cocher chaque procédé de soudage que vous utilisez actuellement dans votre SMAW FCAW MCAW GMAW SAW GTAW Autre _____
- 2 Cocher chaque procédé de soudage que les opérateurs sur place utilisent SMAW FCAW MCAW GMAW SAW GTAW Autre _____
- 3 La compagnie possède-t-elle des spécifications et des feuilles de données de mode opératoire de soudage approuvées par le CWB qui visent tous les types de travaux qu'elle réalise actuellement? (L'approbation du CWB N/A pour W55.3, les SMOS et FDMOS approuvées selon des procédures d'essai de qualification internes.) OUI NON
- 4 Les travaux en cours ont-ils été accomplis conformément aux spécifications et feuilles de données de mode opératoire de soudage du CWB? (Pour W55.3: Même que ci-dessus, le travail est effectué selon les SMOS et FDMOS approuvées à l'interne.) OUI NON
- 5 Si la réponse à la question 3 et/ou 4 est « NON », veuillez en préciser les raisons et indiquer les actions qui ont été prises.

- 6 Les électrodes sont-elles rangées conformément aux normes de la CSA? OUI NON
- 7 Les travaux sont-ils exécutés conformément aux normes de la CSA? OUI NON
- 8 Les soudeurs actuellement employés par la compagnie sont-ils tous qualifiés par le CWB en vertu de la norme de certification pertinente pour les travaux qu'ils accomplissent? (N/A pour W55.3) OUI NON
- 9 Les superviseurs du soudage qui surveillent actuellement les modes opératoires de soudage de la compagnie ont-ils réussi les épreuves de qualification selon les normes de certification pertinentes? OUI NON
- 10 Les superviseurs du soudage connaissent-ils suffisamment les modes opératoires de soudage de la compagnie qui ont été approuvés par le CWB ainsi que les normes de la CSA pour mettre en œuvre les modes opératoires en question? OUI NON
- 11 Les copies des modes opératoires de soudage de la compagnie sont-elles mis à la disposition de tout le personnel concerné tant à l'atelier qu'aux installations? OUI NON
- 12 Les produits d'apport que la compagnie utilise actuellement ont-ils tous été certifiés par le CWB? OUI NON
- 13 Les dessins utilisés pour la fabrication et/ou le montage contiennent-ils suffisamment de notes, de détails sur le soudage et de symboles de soudage conformes aux normes de conception pertinentes pour produire une soudure saine? OUI NON
- 14 Le dernier audit du CWB a-t-il été passé en revue par la compagnie? OUI NON
- 15 Pour les compagnies certifiées en vertu de la norme CSA W47.2, est-ce qu'une liste de vérification opérationnelle a été développée et mise en œuvre? OUI NON
- 16 Ce rapport a été passé en revue avec _____ de la compagnie concernée.

COMMENTAIRES (Vous trouverez de l'espace additionnel à la page 2)

 Selon moi, en fonction des renseignements qui m'ont été fournis (et sous réserve des modalités précisées ci-dessous), les exigences des normes pertinentes relativement à la conception et à l'exécution du soudage ont été satisfaites n'ont pas été satisfaites.

En soumettant ce rapport, je confirme que ma vérification des modalités précisées ci-dessus n'est fondée que sur des inspections périodiques.

DATE: _____

MM / JJ / AAAA

 Signature de l'ingénieur

UNE COPIE DE CE RAPPORT DOIT ÊTRE MIS À LA DISPOSITION DU REPRÉSENTANT DU GROUPE CWB

