groupecwb

Code de compagnie					

Formulaire CWB 108F/2019-1

Page	1	de	

Rapport du personnel effectuant du soudage

Nombre total de **Soudeurs "S + SP"** (incluant ceux en probation)	
Nombre total de **Pointeur "P"**	
Nombre total d'**Opérateur "O"**	

NORME ☐ **W47.1** ☐ **W47.2** ☐ **W186** ☐ **W55.3**

RAPPORT POUR					
MOIS		ANNÉE			

Nom de la compagnie: _____

Adresse: _____

Pour chacun des soudeurs, opérateurs de machine à souder et pointeurs aux installations et/ou chantiers pour la période couverte par ce rapport, veuillez indiquer:

a) le nom complet de chacun des individus
b) le type de qualification tel que "S" (soudeur), "O" (opérateur), "P" (Pointeur), "SP" (soudeur en période de probation)
c) le procédé de soudage utilisé par l'individu. Si celui-ci détient plus de 1 qualification, utiliser une ligne supplémentaire
d) la classe telle que: "P" (a plat), "H" (horizontale), "V" (verticale), "VD" (verticale descendant), "AP" (au plafond)
e) les catégories: T,S,FW et WT
f) la date d'expiration ainsi que l'autorité de qualification (ex: CWB, ASME)
g) Pour la norme CSA W55.3, veuillez identifier les procédés par résistance sous le titre Procédé, et la date de la formation dispensée sous le titre Autorité de qualification.

		QUALIFICATION								
#	Nom de famille et prénom	Type	Procédé	Classe	Catégorie	Date expiration			Autorité de qualification	Usine (U) Chantier (C)
						MM	JJ	AA		

Note: **Ce formulaire doit être complété à tous les mois. Vous devez le conserver à vos installations. Celui-ci sera vérifié par un représentant du CWB lors de visite ou audit de vérification**

_____

Signature du superviseur du soudage

RAPPORT POUR						
	MOIS		ANNÉE			

Code de compagnie

Formulaire CWB 108F/2019-1

		QUALIFICATION								
#	Nom de famille et prénom	Type	Procédé	Position/ Classe/ Catégorie	Niveau (W47.2 seul.)	Date expiration			Autorité de qualification	Usine (U) Chantier (C)
						MM	JJ	AA		

RAPPORT POUR						
	MOIS		ANNÉE			

Code de compagnie					

Formulaire CWB 108F/2019-1

		QUALIFICATION								
#	Nom de famille et prénom	Type	Procédé	Position/ Classe/ Catégorie	Niveau (W47.2 seul.)	Date expiration			Autorité de qualification	Usine (U) Chantier (C)
						MM	JJ	AA		