



## Inspecteur en soudage : Recertification après six ans (option de formation)

Nom de l'inspecteur : \_\_\_\_\_ Numéro d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

L'article 10.5.1 b) de la norme CSA W178.2 stipule qu'un inspecteur peut renouveler sa certification en complétant :

*40 heures de formation dans le cadre d'un ou de plusieurs séminaires ou cours acceptables selon le CWB, portant sur un ou plusieurs des sujets suivants, et terminés dans les trois années précédant la date de renouvellement de la certification :*

- i) inspection visuelle du soudage ;*
- ii) examen non destructif des soudures ;*
- iii) assurance de la qualité et/ou contrôle de la qualité*
- iv) codes et normes ; et*
- v) autres cours sur le soudage ou à l'inspection en soudage.*

Les inspecteurs qui utilisent cette option pour le renouvellement de leur certification doivent fournir les preuves qu'ils ont suivi un ou des cours de formation continue, les preuves reconnues sont ;

- Le ou les cours ont couvert des sujets liés à la portée de votre certification, soit l'inspection visuelle des soudures, tel qu'indiqué aux points i) à v) ;
- La durée du ou des cours ;
- L'assiduité au(x) cours ;
- Que le(s) cours a(ont) couvert un minimum de 40 heures de formation ; et,
- Que le(s) cours a (ont) été suivi(s) dans les trois (3) années précédant la date du renouvellement de certification.

Les informations acceptées sont les suivantes : certificats de réussite, syllabus de cours, relevés de notes, etc.

Veuillez remplir le tableau suivant et fournir le(s) dossier(s) de cours, les dates suivies et les heures réclamées. Veuillez noter que le CWB ne révisera que les formations qui rencontrent les exigences des catégories ici-bas.

	Nom du séminaire/cours	Dates	Heures de formation réclamées	À l'usage exclusif du CWB
i) inspection visuelle en soudage ;				
ii) examen non-destructif des soudures ;				
iii) assurance de la qualité et/ou contrôle de la qualité ;				
iv) codes et normes ; et				
v) autres cours liés au soudage ou à l'inspection.				
TOTAL des heures				

**Veuillez joindre/soumettre tous les renseignements supportant les formations énumérées ci-dessus.**

Signé : \_\_\_\_\_ Daté : \_\_\_\_\_

Retourner le formulaire rempli et les pièces jointes à : [inspector@cwbgroupe.org](mailto:inspector@cwbgroupe.org)

À L'USAGE EXCLUSIF DU CWB :

Révisé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_