**Заключение по результатам капиллярного контроля**

**Наименование лаборатории НК**

|  |
| --- |
| **Наименование объекта** |
| **Уровень качества** |
| **Название трассы** |
| **Участок трубопровода, километраж** |
| **Наименование организации Подрядчика** |
| **Наименование организации Заказчика** |

**Свидетельство об аттестации №**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №

от 200 года

по контролю качества сварных соединений капиллярным методом

№ технологической карты по контролю

**РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Номер сварногосоединения по журналусварки | Диаметр и толщинастенки трубы, мм | Шифр бригадыили клеймо сварщика | Условия проведенияконтроля | Средства контроля | Описание выявленныхдефектов(координаты по периметру шва) | Схема проконтролированногосварного соединения | ЗАКЛЮЧЕНИЕ(годен, ремонт,вырезать) | Примечания |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  | температура,освещенность и др. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Контроль провел | Ф.И.О. | Уровень квалификации, № удостоверения | Подпись | Дата |
| Заключение выдал | Ф.И.О. | Уровень квалификации, № удостоверения | Подпись | Дата |
|  | Печать (штамп) лаборатории |