

## Usposabljanje in certificiranje osebja za

# MAGNETNO PREISKAVO

## Stopnji 1 in 2

### (sektor MS)

Tečaj bo zajemal celotno področje magnetne preiskave (MS), in sicer preiskave pred in med obratovanje, ki vključujejo preiskave v fazi proizvodnje (ulitki - c, odkovki - f zvarni spoji – w, cevi - t in preoblikovani izdelki - wp).

Usposabljanje zajema stopnji 1 in 2. Program je razdeljen na teoretični in praktični del ter je sledeč:

Stopnji 1 in 2
1. Uvod
2. Fizikalne osnove magnetne preiskave
3. Uporaba magnetne preiskave in njene tehnike
4. Oprema
5. Ocenjevanje in poročanje
6. Varnostni ukrepi pri delu in varnostni list
7. Poznavanje materialov, tehnologije izdelave in nepravilnosti
8. Zahteve za izdelavo in uporabo tlačne opreme

Na tečaju bo vsak udeleženec prejel **pisno gradivo** v slovenskem jeziku, katerega smo pred kratkim v **celoti prenovili in uskladili z zadnjimi veljavnimi standardi**. Velik poudarek usposabljanja je **na praktične delu**, pri čemer bodo slušatelji vadili na zvarnih spojih, ulitkih, ceveh, ...

Predpogoj za udeležbo: oseba mora biti starejša od 16. let in izkušnje, ki so navedene v tabeli na naslednji strani.

Po zaključku usposabljanja sledi izpit. Izpit je sestavljen iz:

- splošnega dela,
- specifičnega dela ter
- praktičnega preizkusa.

Izpit in certificiranje skladno s SIST EN ISO 9712 bo izvedel certifikacijski organ za certificiranje osebja Q Techna, ki je s strani Slovenske akreditacije akreditiran skladno z zahtevami standarda SIST EN ISO/IEC 17024:2012. Certifikati so priznani po vsej Evropi.

Izpit za stopnjo 2 bo potekal v slovenskem jeziku. Za certificiranje mora kandidat izpolniti prošnjo za certificiranje in predložiti dokazila, kot jih zahteva standard SIST EN ISO 9712 (potrdilo o vidu, potrdilo o izkušnjah, ob prvem certificiranju potrdilo o šolski izobrazbi, ...).

V primeru uspešno opravljenega izpita, vam bomo izdali certifikat najkasneje v roku 15 dni po oddaji popolne vloge za certificiranje.

Usposabljanje in izpit bosta potekala v naši predavalnici in specializiranem laboratoriju v Krškem, CKŽ 135 e, Krško, in sicer vsak dan od **08:00 – 16:30 ure**.

Stopnji	Število dni usposabljanja	Število dni za izpit	Čas usposabljanja	Cena tečaja	Cena izpita
MT 1 + 2	5 dni	1 dan	16 h stopnja 1 24 h stopnja 2	950,00 EUR	550,00 EUR

Cene so brez DDV. Cena izpita vključuje tudi vse stroške certificiranja in izdaje certifikata (A4) v skladu z zahtevami SIST EN ISO 9712.

Na ceno za izpit in certificiranje vam **do 31.5.2018** nudimo **10 % popust**.

Skupine so omejene na minimalno 5 in maksimalno 10 slušateljev.

V skladu s standardom SIST EN ISO 9712:2012 mora imeti vsak kandidat, ki se želi certificirati (za pridobitev certifikata) v posamezni NDT metodi, izkušnje na posamezni NDT metodi za katero se prijavlja (tretji stolpec: Zahtevane izkušnje v mesecih).

Tabela 3, SIST EN ISO 9712, točka 7.3:

Metoda	Stopnja	Zahtevane izkušnje v mesecih za certificiranje	Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje
Magnetna preiskava	1+2	1+3 = 4 mesece	10 dni*

\*Posameznik mora imeti opravljenih 10% delovnih izkušenj pred pričetkom usposabljanja!

Stroške tečaja in certificiranja je potrebno pred začetkom tečaja poravnati na transakcijski račun odprt pri NLB d.d. št. 02980-0016674363.

V kolikor stroški usposabljanja in certificiranja niso poravnani v celoti, se certifikati ne predajo naročniku.

Zadnji rok za odjavo je pet delovnih dni pred začetkom usposabljanja. V tem primeru vam kotizacijo povrnemo v celoti.

V primeru odjave po tem roku zaračunavamo administrativne stroške (40% kotizacije). Pri neudeležbi tečaja oz. certificiranja brez predhodne odjave zadržimo kotizacijo v celoti. Odjava mora biti poslana v pisni obliki. Delno ponavljanje izpita je možno in se obračuna v skladu z veljavnim cenikom.

Za dodatne informacije pokličite **g. Domna Ribiča, tel. 07 / 49 12 509** ([domen.ribic@qtechna.si](mailto:domen.ribic@qtechna.si))

**Priloge:** prijavnica, obrazec potrdila o pregledu vida, vloga za certificiranje (samo v primeru izpita in certificiranja skladno s SIST EN ISO 9712), navodila

S spoštovanjem,

Dr. Andrej Lešnjak  
Direktor

**Elektronsko izpolnjeno prijavnico** je potrebno poslati na naslov: **Q Techna d.o.o., Podružnica**  
 Krško, CKŽ 135 e, 8270 Krško, faks: **07/ 49 12 482**, [izobrazevanje@qtechna.si](mailto:izobrazevanje@qtechna.si)

1. Usposabljanje	
<b>Usposabljanja za:</b>	<input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> UT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> OSNOVNI IZPIT
<b>Stopnja:</b>	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
<b>Namen usposabljanja:</b>	<input type="checkbox"/> Prvo usposabljanje <input type="checkbox"/> Obnovitveno usposabljanje za recertifikacijo <input type="checkbox"/> Priprava na ponavljanje izpita
<b>Termin usposabljanja:</b>	
<b>V skladu z:</b>	<input type="checkbox"/> EN ISO 9712 <input type="checkbox"/> ASNT/ANSI CP-189 <input type="checkbox"/> SNT-TC-1A
* V kolikor se kandidat prijavlja tudi na certificiranje (izpit), mora biti izpolnjena tudi prošnja za certificiranje!	

2. Podatki udeleženca	
<b>Ime in priimek:</b>	<b>Izobrazba:</b>
<b>Datum rojstva:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Kraj rojstva:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Naslov:</b>	<b>*Pregled vida:</b> DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
	<b>Datum pregleda vida:</b>
* Za pristop na certificiranje je potrebno priložiti veljaven pregled vida!	

3. Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje				
Metoda	Stopnja	Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje	Opravljenе	
			Da	Ne
LT, RT, UT	1	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	19 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MT, PT, VT	1	3 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Podatki delodajalca			
<b>Naziv:</b>			
<b>Naslov:</b>			
<b>Davčni zavezanec:</b>	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	<b>Telefon:</b>
<b>e-mail:</b>			<b>Datum:</b>

5. Potrditev odgovorne osebe	
<b>Odgovorna oseba:</b>	<b>Podpis, žig:</b>

V skladu s SIST EN ISO 9712, SNT-TC-1A, ANSI/ASNT CP-189 in  
ASME B&PV Code Sec. XI Article 2300

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Zaposlen pri: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani potrjuje, da kandidat dokazuje zadovoljiv vid v skladu z zahtevami standarda SIST EN ISO 9712:2012, točka 7.4.:

## 1. Vid na blizu

Branje najmanj številke 1 po Jaegru ali pisave Times Roman številke 4,5 ali enakovrednih črk (z višino 1,6mm) na razdalji najmanj 30 cm, z enim ali obema očesoma z očali ali brez njih

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 2. Razlikovanje barv (razen RT)

Prepoznavanje in razločevanje kontrasta med barvami, ki se uporabljajo pri metodah neporušitvene preiskave, kot opredeli delodajalec

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 3. Vid na daleč (zahtevan za VT certificiranje)

Pregled vida na daleč z ali brez korekcije vsaj z enim očesom. Ostrina vida 0,63 z razdalje večje kot 4m, v skladu s SIST EN ISO 8596

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

## 4. Razlikovanje odtenkov sivine (zahtevan za MT in RT certificiranje)

Prepoznavanje in razločevanje kontrasta med odtenki sivine, ki se uporabljajo pri metodah neporušitvene preiskave, kot opredeli delodajalec

ZADOVOLJIVO:  DA  NE

Opombe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis/žig: \_\_\_\_\_

## 1. Podatki vložnika:

Ime in priimek:	
Datum in kraj rojstva:	
Naslov:	
Izobrazba/poklic:	
Telefon:	
E-mail:	

## 2. Podatki naročnika:

Naziv:	
Naslov:	
Telefon:	
E-mail:	
Kontaktna oseba:	

## 3. Podatki za certificiranje:

Metoda/stopnja	Sektor*	Vrsta certificiranja**	Datum izpita	Izkušnje*** (mesec)	Jezik izpita****

\***Sektor:** zvari (w), ulitki (c), odkovki (f), cevi (t), preoblikovani izdelki (wp); industrijski sektor: kovinska proizvodnja (KP), Pred in med obratovanjem, ki vključuje preiskave v fazi proizvodnje (MS)

\*\***Vrsta certificiranja:** prvo certificiranje (PC), podaljšanje veljavnosti - 5 let (PV), ponovno certificiranje/recertifikacija - 10 let (R), razširitev (RA)

\*\*\***Izkušnje:** VT, PT, MT; 1 stopnja (1 mesec), 2 stopnja (3 mesece), 3 stopnja (12 mesecev); LT, RT, UT; 1 stopnja (3 mesece), 2 stopnja (9 mesecev), 3 stopnja (18 mesecev);

\*\*\*\* **Jezik,** v katerem želi kandidat opravljati izpit: slovenščina (SLO), hrvaščina (HR)

## 4. Ostali podatki (obkljukaj):

- Vložnik ima opravljen pregled vida v skladu s SIST EN ISO 9712, točka 7.4
- Priložena podpisana izjava o varovanju osebnih podatkov
- Priložena podpisana načela poklicne etike
- Priloženo potrdilo o šolski izobrazbi (prvo certificiranje)
- Priloženo potrdilo o usposabljanju
- Priložena podpisana izpitna pravila
- Priložena fotografija
- Priložena podpisana izjava o stalni zadostni delovni aktivnosti (podaljšanje veljavnosti/recertifikacija)

## 5. Izjava vložnika:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da bom v primeru sprememb o tem obvestil certifikacijski organ (Q Techna)
- da sem seznanjen in se strinjam s postopkom certificiranja
- da bom CO sporočil vse potrebne informacije vezane na certificiranje
- da odvezujem certifikacijski organ (Q Techna) terjatev, ki bi izhajale iz mojega dela na področju moje certifikacije ali zaradi zlorabe certifikata
- da se v primeru preklica mojega certifikata ne bom skliceval na le-tega
- da bom nemudoma obvestil CO v kolikor niso izpolnjeni pogoji za veljavnost certifikata: letno opravljen pregledi vida, daljša (več kot 1 leto) prekinitve dela, fizična nesposobnost
- da bodo certifikati, izdani z napakami preklicani, popravljeni in ponovno izdani
- da se strinjam, da se moji podatki hranijo za dobo 12 let v Q Techni
- da v primeru vložitve prošnje za podaljšanje veljavnosti certifikata - 5 let (PV) s podpisom jamčim, da nisem v postopku, ki bi preprečeval podaljšanje veljavnosti certifikata

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## 6. Izdaja PED certifikata (označi):

Potrjujemo, da je vložnik v preteklem letu opravljal vsaj 60 dni NDT aktivnosti na tlačni opremi (PED). V primeru, da je prošnja podana za več različnih NDT metod, so izkušnje podane za vsaj 15 dni po posamezni metodi. Časovne izkušnje so podane za zadnjih pet let.

Naziv podjetja: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_

Datum/podpis: \_\_\_\_\_

## 7. Izjava naročnika:

- da so vsi podatki v prošnji resnični
- da bo vložnik upošteval zgoraj navedene izjave
- da prevzemamo odgovornost za izvedbo letnih pregledov vida

Naziv podjetja: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_

Datum/podpis: \_\_\_\_\_

Žig podjetja: \_\_\_\_\_

Prošnjo za certificiranje izpolnite v elektronski obliki ter tako izpolnjeno in podpisano pošljite na naslov Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana ali elektronsko na [izobrazevanje@qtechna.si](mailto:izobrazevanje@qtechna.si)

## 8. Pregled predpogojev za certificiranje (izpolni CO):

Vodja certifikacijskega organa: \_\_\_\_\_

Datum/podpis: \_\_\_\_\_



## IZJAVA O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_

v \_\_\_\_\_

**izjavljam,**

da sem seznanjen in da se strinjam, da se moji osebni podatki izpolnjeni v prošnji za certificiranje, prijavnici in drugih dokumentih zbirajo in obdelujejo (v pisni in elektronski obliki) v aktualnem informacijskem programu v izobraževalnem centru Q Techna d.o.o., Cvetkova ul. 27, 1000 Ljubljana izključno z namenom vodenja evidence imetnikov certifikatov in se ne uporabljajo v druge namene, ter da lahko certifikacijski organ javno objavi moj certifikat.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani izjavljam:

- da se bom obnašal najbolje glede na svoje znanje in prepričanje na način, ki preprečuje kakršnokoli škodo osebam, lastnini in okolju,
- da bom obdržal svoje najnovejše pridobljeno strokovno znanje in bil zvest in nepristranski v zvezi z interesi delodajalcev, strank in javnih organov,
- da bom opravljал samo dejavnosti, za katere sem usposobljen,
- da se z delodajalcem dogovorim za takšno pogodbeno razmerje, kjer bom lahko delal v skladu z načeli poklicne etike,
- da bo uporaba certifikata pravilno uporabljena za področje za katero je bil certifikat izdan,
- da bom nemudoma obvestil certifikacijski organ in delodajalca v primeru preklica certifikata,
- ne bom dajal izjav, ki se nanašajo na certificiranje in bi bile zavajajoče in nezakonite in tako škodile certifikacijskemu organu,
- pri opravljanju svojih dejavnosti bom ščitil javno dobro tako, da po potrebi obvestim pristojne organe ter da bom vse publikacije pripravil objektivno in profesionalno,
- da ne bom podpisal nobenih poročil ali drugih dokumentov kakovosti, katerih vsebine ne morem oceniti,
- da bom zaščitil podatke, katere sem zaupno dobil od delodajalca, stranke, kolega ali javnih oseb,
- da se bom izogibal konfliktom s svojimi nadrejenimi in strankami. Vendar bom v primerih, kjer so konflikti neizogibni, obvestil o razlogu konflikta vse udeležence odkrito in brez odlašanja,
- da ne bom sprejel plačila dveh različnih strank, med opravljanjem te naloge ali plačil vseh vrst, ki bi vplivale na mojo strokovno presojo,
- da ima Q Techna pravico do preklica vseh certifikatov, ki so bili izdani za spodaj podpisano osebo v kolikor so načela poklicne etike kršena

Certifikate, ki so bili preklicani, je potrebno nemudoma poslati nazaj na certifikacijski organ.

Prebral(-a) in razumel(-a) sem načela poklicne etike. Spodaj podpisan(-a) potrjujem, da bom upošteval(-a) načela in da sem seznanjen(-a), da kršitev teh načel lahko privede do preklica mojega certificiranja.

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_



**1. SPLOŠNA NAVODILA ZA UDELEŽENCE USPOSABLJANJ**

Priložena zloženka vsebuje navodila obnašanja in zahtev v poslovnem proizvodnem objektu NUMIP, CKŽ 135 e (v prostorih Q TECHNE in skupnih prostorih: NU-EL-QT v objektu). Priloženo zloženko skrbno preberite in jo hranite ves čas bivanja v objektu (na njej se nahajajo vsi pomembni podatki za udeležence usposabljanj).

1.1 Ob prihodu parkirajte vozilo na nasprotni strani objekta Q Techne na rezerviranem parkirnem mestu pri podjetju Cerjak (glej prilogo). Označeno parkirišče je namenjeno za udeležence usposabljanj v izobraževalnem centru Q Techne.

1.2 Vhod v poslovni objekt je prepovedan nepooblaščenim osebam.

1.3 Pri vходу v objekt OBVEZNA registracija na Recepciji (vsakemu obiskovalcu je dodeljena vstopna kartica, s katero obiskovalec vstopa v objekt in se giblje znotraj njega).

1.4 Receptor-ka pospremi obiskovalca prvi dan na predvideno mesto (predavalnica izobraževalnega centra).

1.5 Udeleženec usposabljanja naj pride na usposabljanje urejen (nošnja kratkih hlač, natikačev, ... NI DOVOLJENA).

1.6 Vodja izobraževalnega centra QT ob prihodu poda plan usposabljanja in mesta, kjer se bodo posamezna usposabljanja izvajala (predavalnici, preizkusnem laboratoriju in centralni delavnici).

1.7 PREDVALNICA: teoretični del usposabljanja in izpiti.

1.8 PREIZKUSNI LABORATORIJ: vaje.

1.9 CENTRALNA DELAVNICA: praktični del usposabljanj.

1.10 Gibanje po stavbi v času usposabljanja je omejeno (izdelan je urnik usposabljanja in lokacije, kjer se usposabljanje izvaja).

1.11 Izven predvidenih prostorov usposabljanja je gibanje dovoljeno samo v spremstvu osebja izobraževalnega centra.

1.12 Udeleženci tečaja morajo upoštevati Hišni red in zahteve iz evakuacijskega načrta in požarnega reda objekta (visijo na vidnih mestih po objektu).

**2. OBVLADOVANJE TVEGANJ – NEVARNOSTI V ČASU PRAKTIČNIH VAJ**

2.1 Za posamezne vrste usposabljanj glede na nevarnosti je zahtevana uporaba naslednje OVO (osebne varovalne opreme), in sicer:

- I. **VT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji
- II. **PT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji, QT zagotovi: varovalna očala in rokavice
- III. **MT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji, QT zagotovi: varovalna očala in rokavice
- IV. **UT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji
- V. **RT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji, osebni dozimeter TLD; QT zagotovi: dnevni osebni dozimeter
- VI. **LT** - delovna halja-obleka, varovalni čevlji

Osebno varovalno opremo prinesite s seboj na tečaj in izpit. Podpisano izjavo prinesete s seboj prvi dan tečaja.

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ izjavljam, da sem prebral navodila in da bom upošteval zahteve za uporabo osebne varovalne opreme.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis



