

## Usposabljanje in certificiranje osebja za

# ULTRAZVOČNO PREISKAVO

## Stopnja 3

### (sektor b)

Obveščamo vas, da bomo od 26. do 30.10. 2020 v našem podjetju izvedli tečaj usposabljanja osebja za **Ultrazvočno preiskavo za 3. stopnjo** skladno z zahtevami **SIST EN ISO 9712**.

Za pristop k certifikaciji za stopnjo 3 za posamezno NDT metodo, je po standardu SIST EN ISO 9712 zahtevana:

- predhodna certifikacija v osnovah v strojništvu (Basic)\* in
- certifikat iz Ultrazvočne preiskave, 2. stopnja.

*\*Kandidat lahko izredno pristopi na UT3 tudi brez predhodno opravljenega Basic-a, vendar mora le tega opraviti v naslednjih dveh letih. UT3 certifikat se izda, ko je opravljen Basic izpit.*

3. stopnja za posamezno NDT metodo je oseba, ki v celoti prevzema odgovornost za preizkus, opremo in osebje, izdeluje pisne postopke ter vpeljuje različne tehnike in validira postopke.

Na začetku tečaja bo vsak udeleženec prejel pisno gradivo v slovenskem jeziku.

Na tečaju bodo predavali [mednarodno certificirani strokovnjaki 3. stopnje](#) za ultrazvočno preiskavo.

Po zaključku usposabljanja sledi izpit v slovenskem jeziku. Izpit je sestavljen iz vprašanj:

- Znanje na 3. stopnji o ultrazvočni preiskavi (del D),
- Uporaba ultrazvočne preiskave v sektorju b, vključno z ustreznimi pravilniki, standardi, specifikacijami in postopki (del E)
- Načrtovanje postopka ultrazvočne preiskave v sektorju b (del F).

Q Techna d.o.o. je akreditirana pri Slovenski akreditaciji s številko akreditacije CO-001 na področju certificiranja osebja za neporušne preiskave.

Za certifikacijo mora kandidat izpolniti Prošnjo za certificiranje in predložiti dokazila, kot jih zahteva standard (potrdilo o vidu, podpisana načela poklicne etike, potrdilo o usposabljanju, veljaven UT2 certifikat in fotografijo v elektronski obliki).

Po uspešno opravljenem izpitu in certifikaciji, kandidat prejme UT3 certifikat za sektor, katerega je bil predhodno certificiran.

Za pristop k izpitu UT metode za stopnjo 3, mora imeti kandidat povprečno najmanj **18 mesecev industrijskih izkušenj** na stopnji 2. V kolikor nima opravljene posamezne metode na stopnji 2 ali ni tehnične stroke, opravlja praktični del izpita za stopnjo 2, potrebni pa sta vsaj 2 leti delovnih izkušenj na metodi.

Usposabljanje in izpit bosta potekala v naši predavalnici in specializiranem laboratoriju na **NOVI LOKACIJI** na naslovu v Krškem, **CKŽ 135c (JOB center), 8270 Krško** in sicer vsak dan od 08:00 do 16:30 ure.

| Stopnja | Število dni usposabljanja | Število dni za izpit | Čas usposabljanja | Cena tečaja  | Cena izpita |
|---------|---------------------------|----------------------|-------------------|--------------|-------------|
| UT (3)  | 5 dni                     | 1 dan                | 40 h              | 1.490,00 EUR | 630,00 EUR  |

Cene so brez DDV. Cena izpita vključuje vse stroške certificiranja in izdajo certifikata v skladu z zahtevami SIST EN ISO 9712.

Za izvajanje tečaja je skupina omejena na najmanj 4 in največ 15 slušateljev.

O točnem datumu certificiranja vas bomo obvestili na predavanjih. Možno se je udeležiti samo tečaja. Udeleženci tečaja dobijo potrdilo o udeležbi.

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 za usposabljanje pokličite **g. Domna Ribiča, tel. 07 / 49 12 509** ([domen.ribic@qtechna.si](mailto:domen.ribic@qtechna.si)) in za certificiranje ga. Rebeko Topolnik, tel. 07 / 49 12 484 ([rebeka.topolnik@qtechna.si](mailto:rebeka.topolnik@qtechna.si))

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

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: **01/ 42 04 383**, [izobrazevanje@qtechna.si](mailto:izobrazevanje@qtechna.si)

## 1. Usposabljanje

Usposabljanja za:  VT  PT  MT  RT  UT  LT  OSNOVNI IZPIT

Stopnja:  1.  2.  3.

Namen usposabljanja:  Prvo usposabljanje  
 Obnovitveno usposabljanje za recertifikacijo  
 Priprava na ponavljanje izpita

Termin usposabljanja:

V skladu z:  EN ISO 9712  
 PED 2014/68/EU (tlačna oprema)  
 ASNT/ANSI CP-189  
 SNT-TC-1A

\* V kolikor se kandidat prijavlja tudi na certificiranje (izpit), mora biti izpolnjena tudi prošnja za certificiranje!

## 2. Podatki udeleženca

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Izobrazba: \_\_\_\_\_  
Datum rojstva: \_\_\_\_\_ E-pošta: \_\_\_\_\_  
Kraj rojstva: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Naslov: \_\_\_\_\_ \*Pregled vida: DA  NE   
Datum pregleda vida: \_\_\_\_\_

\* 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 | Opravljene               |                          |
|------------|---------|--|--------------------------|--------------------------|
|            |         |  | 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

Naziv: \_\_\_\_\_  
Naslov: \_\_\_\_\_  
Davčni zavezanec: DA  NE  E-pošta: \_\_\_\_\_  
Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## 5. Potrditev odgovorne osebe

Potrjujem, da je kontaktna oseba (predstavnik udeleženca), navedena v točki 4 te prošnje, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov centru za usposabljanje.

Odgovorna oseba:

Datum,  
podpis, žig:

## PROŠNJA ZA CERTIFICIRANJE (SIST EN ISO 9712)

Application for certification (SIST EN ISO 9712)

### 1. Podatki vložnika:

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

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Izobrazba/poklic: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

### 2. Podatki naročnika:

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

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Tel. št. kontaktne osebe: \_\_\_\_\_

E-pošta kont. osebe: \_\_\_\_\_

### 3. Podatki za certificiranje:

Vrsta certificiranja:

|  |  |  |                                     |   |
|--|--|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Prvo certificiranje | <input type="checkbox"/> Podaljšanje veljavnosti (5 let) | <input type="checkbox"/> Ponovno certificiranje (10 let) | <input type="checkbox"/> Razširitev | <input type="checkbox"/> Duplikat certifikata |
|--|--|--|-------------------------------------|---|

Metoda certificiranja:

|                             |                             |                             |                               |                             |                             |  |  |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> VT | <input type="checkbox"/> PT | <input type="checkbox"/> MT | <input type="checkbox"/> LT/B | <input type="checkbox"/> UT | <input type="checkbox"/> RT | <input type="checkbox"/> RTFI (ocenjevanje filmov) | <input type="checkbox"/> RS (radioskopija) |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|

Stopnja certificiranja:

|                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. stopnja | <input type="checkbox"/> 2. stopnja | <input type="checkbox"/> 3. stopnja |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

Industrijski sektor:

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> b (w, c, f, t, wp)<br>(preiskave pred in med obratovanjem, ki vključujejo preiskave v fazi proizvodnje) | <input type="checkbox"/> a (c, f, t, wp)<br>(proizvodnja) |
|--|---|

Sektor (obkljukajte **le** v primeru certificiranja za samo en sektor!):

|                                    |                                     |                                      |                                   |   |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> w (zvari) | <input type="checkbox"/> c (ulitki) | <input type="checkbox"/> f (odkovki) | <input type="checkbox"/> t (cevi) | <input type="checkbox"/> wp (preoblikovani izdelki) |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|

Vpišite industrijske NDT izkušnje: \_\_\_\_\_ (meseč/let)

VT, PT, MT: 1. stopnja (1 mesec), 2. stopnja (3 mesece), 3. stopnja (12 mesecev)

UT, RT, LT: 1. stopnja (3 mesece), 2. stopnja (9 mesecev), 3. stopnja (18 mesecev)

*Opomba: Za neposredni pristop na 2 stopnjo, morajo izkušnje obsegati vsoto časov za 1. in 2. stopnjo. Primer: za neposredni pristop na 2. stopnjo VT potrebuje kandidat minimalno 4 mesece industrijskih izkušenj.*

Datum izpita (vpišite): \_\_\_\_\_

Jezik izpita:

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SLO (slovenščina) | <input type="checkbox"/> CRO (hrvaščina) |
|--|--|

#### 4. Izjava vložnika:

Izjavljam:

- 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 in ga bom ob preklicu vrnil v CO (Q Techna)
- 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, popravljani in ponovno izdani
- da v primeru vložitve prošnje za podaljšanje veljavnosti certifikata - 5 let (podaljšanje veljavnosti) s podpisom jamčim, da nisem v postopku, ki bi preprečeval podaljšanje veljavnosti certifikata
- da sem seznanjen in se strinjam, da se moji osebni podatki (ime in priimek, datum rojstva, kraj rojstva, izobrazba, e-mail, telefon) zbirajo in obdelujejo v aktualnem informacijskem programu podjetja Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana izključno za uporabo izdaje potrdil o usposabljanju, certifikatov in ostalih potrebnih dokumentov vezanih na usposabljanje in certificiranje NDT osebja
- da sem seznanjen in soglašam v 10 letno hrambo mojih osebnih podatkov ter fotografij ali digitalnih slik (skladno z zahtevami standarda SIST EN ISO 9712)
- da dajem prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana uporablja moje osebne podatke za:
  - izdajo certifikata
  - komunikacijo z mano in me po elektronski pošti, telefonu ali pisno kontaktira v zvezi z naslednjimi vsebinami: obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih, storitvah podjetja ter obveščanju o preteku certifikatov
- da dovoljujem, da se kontaktno osebo obvešča o vseh stvareh, ki so povezane s postopki certificiranja  
Te privolitve so dane za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) ali na naši spletni strani:

[http://www.qtechna.si/obrazec\\_odjava/odjava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php)

---

Ime in priimek

---

Datum

---

Podpis

#### 5. Izjava naročnika:

Izjavljamo:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da prevzemamo odgovornost za izvedbo letnih pregledov vida
- da je vložnik izvajal stalno zadostno delovno aktivnost brez pomembnejših prekinitev od prvega certificiranja/obnovitve certifikata za metodo in v sektorju, za katerega je zaproseno podaljšanje ali recertifikacija
- da soglašamo in dajemo prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o. zgoraj navedene kontaktne podatke naročnika/vložnika uporabi za komunikacijo z nami ter jih obdeluje za tržne namene v zvezi z obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih in storitvah podjetja Q Techna d.o.o. ter o obveščanju o preteku certifikatov vložnika. Ta privolitev je dana za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) ali na naši spletni strani:

[http://www.qtechna.si/obrazec\\_odjava/odjava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php)

- da je kontaktna oseba (predstavnik vložnika), navedena v točki 2. te prošnje, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov certifikacijskemu organu.

---

Odgovorna oseba naročnika

---

Datum/podpis/žig

## 6. Izdaja PED certifikata:

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 naročnika

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

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 [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) pred pričetkom kvalifikacijskega izpita.

## 7. Izdaja žepne izkaznice/certifikata:

Želim dodatni žepni certifikat (doplačilo 25,00 EUR)

Imetnik certifikata naj se podpiše znotraj okvirja:

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 [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) pred pričetkom kvalifikacijskega izpita.

## 8. Pregled predpogojev za certificiranje (izpolni certifikacijski organ):

- Vložnik ima opravljen pregled vida v skladu s SIST EN ISO 9712, točka 7.4
- Priložena podpisana načela poklicne etike
- Priloženo potrdilo o NDT usposabljanju
- Preverba veljavnosti obstoječega certifikata
- Pridobljena fotografija v elektronski obliki

\_\_\_\_\_  
Certifikacijski organ (ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis



# PREGLED VIDA

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: \_\_\_\_\_

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 opravljal 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 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: \_\_\_\_\_