



Schweißer-Prüfungsbescheinigung

1

2 Bezeichnung

ISO 9606-1 111 P FW FM1 RB t12 PF ml

3 WPS - Bezug

SK MAINZ-W000001

DVS-Prüfstelle: DVS-PersZert, PZA Rheinland-Pfalz

4 Name des Schweißers

Christoph Schwab

Prüf.-Nr.: DE-09020239-9606-1-210329-2100113-000001

5 Legitimation

L2ZKN97J3

6 Art der Legitimation

Personalausweis

Foto

7 Geburtsdatum, -ort

09.01.1965, Lahnstein

(falls nötig)

8 Beschäftigt bei

Colicelli Schlosserei-Metallbau GmbH

9 Vorschrift/Prüfnorm

DIN EN ISO 9606-1:2017-12

10 Fachkunde

bestanden

| 11 Kenngrößen | Prüfstück | Geltungsbereich |
|----------------------------------|-------------------------------|--|
| 12 Schweißprozess(e) | ISO 4063 - 111 | 111 |
| 13 Stromart/Polung | DC(-) | - |
| 14 Produktform (Blech oder Rohr) | P | P, (T [fest]: D>=500 mm, T [rot.]: PA,PB D>=75 mm) |
| 15 Nahtart | FW | FW |
| 16 Werkstoffgruppe(n) | 1.1 / W.-Nr. 1.0037 S235JR | - |
| 17 Schweißzusatzgruppe | FM1 | FM1, FM2 |
| 18 Schweißzusatz/Bezeichnung | RB - EN ISO 2560 E 38 2 RB 12 | A, RA, RB, RC, RR, R |
| 19 Schutzgas | - | - |
| 20 Hilfsstoffe | - | - |
| 21 Werkstoffdicke (mm) | 12,00 | >= 3,00 |
| 22 Rohraußendurchmesser (mm) | - | - |
| 23 Schweißposition | PF | PF, PA, PB |
| 24 Schweißnaht Einzelheiten | ml | sl, ml |

25 Zusätzliche Hinweise:

| 26 Art der Prüfung | Ausgeführt und bestanden | Nicht geprüft |
|--------------------------------|-----------------------------|---------------|
| 27 | | |
| 28 Sichtprüfung | X | - |
| 29 Durchstrahlungsprüfung | - | X |
| 30 Bruchprüfung | X | - |
| 31 Biegeprüfung | - | X |
| 32 Kerbzugprüfung | - | X |
| 33 Makroskopische Untersuchung | - | X |
| 34 Zusätzliche Prüfungen * | - | X |



Stempel:
Ort: Mainz
Verlängerung nach: 9.3a
Datum des Schweißens: 29.03.2021
Gültig bis: 28.03.2024

35 Bemerkungen:

P21-205

Dipl.-Ing. Berndt Heuter, IWE

Unterschrift des DVS-Prüfers

36

37 Bestätigung der Gültigkeit durch die Schweißaufsichtsperson oder die Prüfstelle DVS-PersZert für die folgenden 6 Monate (Abschnitt 9.2)

| 38 Datum | Unterschrift | Dienststellung oder Titel |
|----------|--------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| Datum | Unterschrift | Dienststellung oder Titel |
|-------|--------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

39 * falls notwendig, Angaben auf Zusatzblatt

40 Übersetzung und weitere Angaben auf der Rückseite