Protokół z wykonania napraw na sieci gazowej

Nr zlecenia/PSP: ……………

1. Typ pracy: ………………………………………………………………………………………
2. Miejsce prowadzenia prac (adres lub współrzędne): ………………...……………………
3. Nazwa jednostki organizacyjnej wykonującej naprawę ……………….………..…………
4. Data wykonania prac: …………………………………………..…………….
5. Imię i Nazwisko nadzorującego pracę: …………….……………………..
6. Opis wykonanych czynności: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Wykaz zastosowanych materiałów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa materiału | Ilość  [j.m.] | Numer dokumentu magazynowego /  wytopu, świadectwa odbioru |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*\* Dla zastosowanych materiałów, sprawdzono wymagane dokumenty świadczące o dopuszczeniu do stosowania materiałów w budownictwie oraz zgodność ich parametrów technicznych   
z naprawianym odcinkiem sieci gazowej*.

*\*\* W przypadku spawania do istniejącego odcinka sieci gazowej w celu jego identyfikacji należy wpisać jego dane z dokumentacji technicznej, a w razie ich braku wpisać "istniejący".*

1. Spawacze:

………………… .…………..……. …………..………

(Imię i nazwisko) (nr świadectwa) (termin ważności)

………………… .……………….… ……………………

(Imię i nazwisko) (nr świadectwa) (termin ważności)

1. Instrukcje technologiczne spawania *(dostępne w repozytorium danych*):

………………………………………………..………………………………………….….

1. Kontrola spoin

Wykonane spoiny poddano badaniom wizualnym i skontrolowano ich szczelność przy użyciu wykrywacza gazu lub testera szczelności

1. Zatwierdzenie prac:

Podpis nadzoru spawalniczego …………………………………………..  
Personelu wykonującego badania VT   
*(data, podpis, nr. certyfikatu)*

Podpis kierownika jednostki organizacyjnej ………………….………………….

*(data, podpis)*

1. Uwagi:

……………………………………………………………………………..………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

1. Zdjęcia

**Stalowy dekiel**

**DN 300**

1. Lokalizacjaprac*(mapa poglądowa umożliwiająca zaimportowanie protokołu do systemu GIS).*