


کد : ASI-QS-F109 تاریخ: شماره:	<b>فرم درخواست بازرسی جوش</b>	 <small>AZAR BETAVIZ INSPECTION</small>
--------------------------------------	-------------------------------	---

**مشخصات شرکت درخواست کننده بازرسی :**

نام شرکت :
آدرس و تلفن شرکت:
آدرس محل بازرسی همراه با کروکی در پشت صفحه:

**دامنه بازرسی:**

التراسونیک  
  مایعات نافذ  
  فرا صوتی  
  رادیوگرافی و تفسیر فیلم  
  چشمی  
  سایر

**نوع استاندارد مورد شمول:**

API  
  AWS  
  ASME  
  سایر

ردیف	شماره جوش	شماره قطعه	شماره و کد جوشکار	تاریخ جوشکاری	ضخامت و جنس قطعه

توضیحات:

**مدارک درخواستی (پیوست):**

- کپی مجوز شرکت در رابطه با آزمایشهای غیر مخرب
- کپی تاییده جوشکار
- کپی تاییده آزمایشگرها