

Заключение по ультразвуковому контролю

N _____ " ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование лаборатории НК _____

Строительная организация _____

Объект строительства _____

Проверка _____ сварных соединений
(стыковых, угловых)

(наименование узла)

по схеме (формуляру) N _____ проводилась в соответствии с _____

(наименование НТД)

ультразвуковым дефектоскопом типа _____

заводской номер _____ дата поверки " ____ " _____ 20 ____ г.

рабочая частота _____ МГц, угол призмы искателя _____

Номер стыка по схеме или формуляру	Диаметр и толщина стыкуемых элементов, мм	Положение и размеры недоступных для контроля участков	Описание обнаруженных дефектов	Наибольшие допустимые размеры эквивалентного дефекта, мм	Оценка результатов контроля	Номер записи в журнале УЗК

Мастер по контролю _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Контроль провел _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)