



Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT-CERT

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / N° 01066-MT2

Niniejszym zaświadcza się, że

*We hereby certify that / Nous certifions que / Hiermit zertifizieren wir, dass*

Pan / Pani Mr/Ms

**mgr inż. JAN CHMIELEWSKI**

Tytuł, imię i nazwisko / Title, first name and surname / Titre, prénom, nom / Titel, Vorname, Name

19.07.1956 r.

Data urodzenia

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

ŻARY

Miejsce urodzenia

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a) zgodnie z  
wymaganiami PN-EN 473 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN 473 and requirements  
of the NDT personnel  
certification body for*

*est compétent, conformément à  
la PN-EN 473 et aux directives  
d'organisme de certification du  
personnel d'essais non  
destructifs pour*

*nach PN-EN 473 und Richtlinie der  
Zertifizierungsstelle für die  
Qualifizierung und Zertifizierung von  
Personal der Zerstörungsfreien  
Prüfung kompetent ist für*

## BADAŃ MAGNETYCZNO-PROSZKOWYCH stopnia 2 (MT-2)

*Metoda badania, stopień / NDT method, level / methode d'essai, niveau / Prüfverfahren, Stufe*

6, 7

Sektor (\*)

*Sector / Secteur / Sektor*

03.2015 r.

Data wygaśnięcia certyfikatu

*Expiry date / Date de fin de validité / Ablaufdatum*

W obszarze regulowanym prawnie Dyrektywą Europejską 97/23/WE

*under regulation of the European  
Directive 97/23/EC*

*Soumis aux réglementations de la  
Directive Européenne 97/23/CE*

*Für den Geltungsbereich der Europäischen  
Richtlinie 97/23/EG*

W obszarze prawnie nie regulowanym – certyfikacja dobrowolna

*In non-regulated area, voluntary  
certification*

*Dans le domaine non-réglementaire – la  
certification volontaire*

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

*Jan Chmielewski*  
Podpis osoby certyfikowanej  
*Signature of certified person*  
Signature de la personne certifiée  
*Unterschrift des Zertifikatinhabers*

25.03.2010 r.

Data certyfikacji  
*Date of certification*  
Date de certification  
*Datum der Zertifizierung*

*[Signature]*  
Dyrektor Centrum Certyfikacji i Oceny Zgodności  
*Head of Certification Body*  
Chef d'organisme de certification  
*Leiter der Zertifizierungsstelle*

(\* ) Objasnienia na odwrocie / Explanations overleaf / Explanations envers / Erläuterungen auf der Rückseite

