

ZERTIFIZIERUNGSURKUNDE CERTIFICATE OF APPROVAL

SO-NDE 1

Hiermit wird bestätigt, daß Herr Jürgen Sobottka
(It is hereby confirmed that Mr.)

geb. am 24.02.1956
(date of birth)

in Siegburg
(place of birth)

aufgrund seiner Ausbildungszeiten, Erfahrungszeiten und abgelegten Prüfungen

NDE Level III (ZfP Stufe 3)

im ZfP-Prüfverfahren
(in NDE-method)

PT/MT/RT/UT

gemäß der derzeit gültigen Richtlinie (Written Practice) **SNT-TC-1A (QM-VA-01)** für Ausbildung, Prüfung und Zertifizierung von Personal der zerstörungsfreien Werkstoffprüfung erworben hat.

(is qualified in accordance with the current Written Practice **SNT-TC-1A (QM-VA-01)** for Training, Examination and Certification of Nondestructive Testing Personnel).

Die körperliche Eignung (Sehtest) wurde nachgewiesen.

The required physical Vision is sufficient.

Employer: 
Jürgen Sobottka

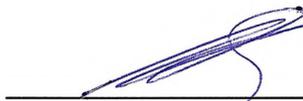
St. Johann, den **20.02.2018**

verantwortlich / responsible

Vorbildung, Schulung, Berufserfahrung und Qualifizierung
(education, training, experience and qualification)

Bestätigung des ernannten Beauftragten:
(confirmation by the appointed Level III)

Datum und Name:
(Date and Name)


Jürgen Sobottka

Die Bescheinigung ist längstens für **5 Jahre** ab Ausstellungsdatum unter der Voraussetzung gültig, dass sie nicht vor Ablauf dieser Frist annulliert oder widerrufen wird.

(This Certification shall be valid for a period of **5 years** from the above date of signature or revoked at an earlier date.)