

|                                                         |                        |                            |
|---------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Test de particules magnétiques<br>Rapport d'essai Non.: |                        | Date:                      |
| Client:                                                 |                        | organisation de contrôle:  |
| Nom de projet:                                          |                        | Entrée des pièces d'essai: |
| Ordre No.:                                              |                        | Ordre No.:                 |
| Nom de Éditeur:                                         |                        | Nom de Éditeur:            |
| Sujet d'analyses                                        |                        |                            |
| Objectif de l'analyse                                   |                        |                            |
| Spécification :                                         | Matériel:              |                            |
| Classe d'examen:                                        | Dimensions:            |                            |
| Portée de testing:                                      | Traitement thermique : |                            |
| Évaluation acc. à:                                      | Procédé(s) de soudage: |                            |
| écarts par rapport à l'instruction de test              | Forme d'arête:         |                            |
|                                                         | position de soudage:   |                            |
| Der Le rapport comprend umfasst                         | Nombre de copies       |                            |

**Note :**

Ce rapport fait exclusivement allusion aux sujets d'analyse et des informations écrites reçues de l'orderer. Le rapport n'est pas autorisé à reproduire précis même dans les extraits-sans le consentement écrit de l'organisme examinateur.

| Procédure                  |             |                      |                        |                                                              |
|----------------------------|-------------|----------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Système de pénétration     | Désignation | Charge-No.           | Producteur             | Mesureur de illumination / Intensité d'éclairage [Lx]        |
|                            |             |                      |                        |                                                              |
| Particule magnétique susp. |             |                      |                        | Mesureur de illumination [UV]/ Intensité d'éclairage [W/cm²] |
| La couleur d'arrière-plan  |             |                      |                        |                                                              |
| état de surface            |             | Prénettoyage         |                        |                                                              |
| génération de champ        |             | Dispositif de test   |                        |                                                              |
| Température d'essai        |             | Courant magnétique   |                        |                                                              |
| Force de terrain           |             | Temps de pénétration |                        |                                                              |
| Enlèvement de pénétrant    |             |                      | Temps de développement |                                                              |
| Nettoyage après traitement |             |                      | Moment d'évaluation    |                                                              |

Épreuve de pénétration

Rapport d'essai Non.:

| Évaluation     |                |                  |           |              |                   |
|----------------|----------------|------------------|-----------|--------------|-------------------|
| Section testée | Type de défaut | Taille du défaut | Remarques | Évaluation   |                   |
|                |                |                  |           | Approuvé (a) | non Approuvé (na) |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |
|                |                |                  |           |              |                   |

| croquis: Dimensions | Évaluation | admis(a)           |  |
|---------------------|------------|--------------------|--|
|                     |            | pas acceptent (na) |  |
|                     | Remarques  |                    |  |
|                     |            |                    |  |

Emplacement: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

examineur: \_\_\_\_\_

Emplacement: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Sous surveillance: \_\_\_\_\_