

| Test de particules magnétiques Rapport d'essai Non.: | | Date: |
|---|--|---|
| Client: | | organisation de contrôle: |
| Nom de projet: Ordre No.: Nom de Éditeur: | | Entrée des pièces d'essai: Ordre No.: 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: _____
 examinateur: _____

Emplacement: _____
 Date: _____
 Sous surveillance: _____