



# C E R T Y F I K A T

Certificate      Certificat      Zertifikat

Nr / Nr. / № **04730-UT2**

**Niniejszym zaświadcza się, że**

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

Pan / Pani      Mr/Ms

**PIOTR WONTORSKI**

**imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name**

**1986-06-16**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungsstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ ULTRADŹWIĘKOWYCH stopnia 2 (UT-2)

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2027-09-30**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

**ICNDT**

Registered under MRA Schedule 2

**2022-10-06**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**JACEK NIEMCZYK**  
**Dyrektor Departamentu**  
**Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

(\* ) **Objaśnienia i Podpis osoby certyfikowanej na odwrocie / Explanations and Signature of certified person overleaf / Explanations et Signature de la personne certifiée envers / Erläuterungen und die Unterschrift des Zertifikatinhabers umseitig.**





Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **04730-MT2**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

**Pan / Pani** Mr/Ms

**PIOTR WONTORSKI**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

**1986-06-16**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
niszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2025-11-30**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

**Podpis osoby certyfikowanej**

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

**2021-02-08**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № 01377-UT3

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani Mr/Ms

**JAKUB BAŁ**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

1979-02-22

Data urodzenia

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

GDĄSK

Miejsce urodzenia

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ ULTRADŹWIĘKOWYCH stopnia 3 (UT-3)

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

7

Sektor (\*)

*Sector / Secteur / Sektor*

2024-12-31

Data wygaśnięcia certyfikatu

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

W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

*Mahnke Bala*

Podpis osoby certyfikowanej

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

2020-01-17

Data certyfikacji

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **01377-MT3**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani *Mr/Ms*

**JAKUB BĄK**

imię i nazwisko / *first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name*

**1979-02-22**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ MAGNETYCZNO-PROSZKOWYCH stopnia 3 (MT-3)

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2025-11-30**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

*Jakub Bąk*

**Podpis osoby certyfikowanej**

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

**2020-11-10**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

*[Signature]*

**Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **01377-PT3**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani *Mr/Ms*

**JAKUB BĄK**

imię i nazwisko / *first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name*

**1979-02-22**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ PENETRACYJNYCH stopnia 3 (PT-3)

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2025-11-30**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

*Jakub Bąk*

**Podpis osoby certyfikowanej**

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

**2020-11-10**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

*[Signature]*

**Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



# CERTYFIKAT

Certificate      Certificat      Zertifikat

Nr / Nr. / № 01377-VT2

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani      Mr/Ms

**JAKUB BĄK**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

**1979-02-22**

Data urodzenia

Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum

**GDAŃSK**

Miejsce urodzenia

Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
niszczących w zakresie

is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for

est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour

nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungsstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für

## BADAŃ WIZUALNYCH stopnia 2 (VT-2)

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

**7**

Sektor (\*)

Sector / Secteur / Sektor

**2026-11-30**

Data wygaśnięcia certyfikatu

Expiry date / Date de fin de validité / Ablaufdatum

W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna

In non-regulated area, voluntary certification

Dans le domaine non-réglémentaire – la  
certification volontaire

Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung

**ICNDT**

Registered under MRA Schedule 2

**2021-11-09**

Data certyfikacji

Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung

**JACEK NIEMCZYK**  
Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności

Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle

(\* ) Objaśnienia i Podpis osoby certyfikowanej na odwrocie / Explanations and Signature of certified person overleaf / Explanations  
et Signature de la personne certifiée envers / Erläuterungen und die Unterschrift des Zertifikatinhabers umseitig.





Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **02242-UT3**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani *Mr/Ms*

**ŁUKASZ BĄK**

imię i nazwisko / *first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name*

**1983-02-20**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ ULTRADŹWIĘKOWYCH stopnia 3 (UT-3)

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2025-10-31**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

**Podpis osoby certyfikowanej**

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

**2020-11-09**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № 02242-MT3

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani Mr/Ms

**ŁUKASZ BAŃ**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

**1983-02-20**

**Data urodzenia**

Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for

est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour

nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungsstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für

## BADAŃ MAGNETYCZNO-PROSZKOWYCH stopnia 3 (MT-3)

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

**7**

**Sektor (\*)**

Sector / Secteur / Sektor

**2024-10-31**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

Expiry date / Date de fin de validité / Ablaufdatum

W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna

In non-regulated area, voluntary certification

Dans le domaine non-réglementaire – la  
certification volontaire

Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung

Podpis osoby certyfikowanej

Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers

**2019-11-29**

Data certyfikacji

Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung

Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności

Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle

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



AC 088





Urząd Dozoru Technicznego  
Jednostka Certyfikująca Osoby  
UDT - CERT  
02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34  
www.udt-cert.pl

# C E R T Y F I K A T

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **02242-PT3**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

Pan / Pani Mr/Ms

**ŁUKASZ BAŃ**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

**1983-02-20**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
niszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712 :2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

## BADAŃ PENETRACYJNYCH stopnia 3 (PT-3)

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2024-10-31**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

**Podpis osoby certyfikowanej**

*Signature of certified person  
Signature de la personne certifiée  
Unterschrift des Zertifikatinhabers*

**2019-11-29**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

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



AC 088



AC 088

# C E R T Y F I K A T

Certificate      Certificat      Zertifikat

Nr / Nr. / № **02242-VT2****Niniejszym zaświadcza się, że***We hereby certify that / Nous certifions que / Hiermit zertifizieren wir, daß*

Pan / Pani      Mr/Ms

**ŁUKASZ BAŁ**

imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name

**1983-02-20****Data urodzenia***Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum***GDAŃSK****Miejsce urodzenia***Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for

est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour

nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für

## BADAŃ WIZUALNYCH stopnia 2 (VT-2)

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

**7****Sektor (\*)***Sector / Secteur / Sektor***2027-01-31****Data wygaśnięcia certyfikatu***Expiry date / Date de fin de validité / Ablaufdatum***W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna***In non-regulated area, voluntary certification**Dans le domaine non-réglementaire – la  
certification volontaire**Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung***ICNDT**

Registered under MRA Schedule 2

**2022-02-01****Data certyfikacji***Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung***JACEK NIEMCZYK  
Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności***Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

(\*) **Objaśnienia i Podpis osoby certyfikowanej na odwrocie / Explanations and Signature of certified person overleaf / Explanations et Signature de la personne certifiée envers / Erläuterungen und die Unterschrift des Zertifikatinhabers umseitig.**



www.udt.gov.pl



Urząd Dozoru Technicznego, 02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34



22 57 22 100



# CERTYFIKAT

Certificate      Certificat      Zertifikat

Nr / Nr. / № **04224-VT2**

**Niniejszym zaświadcza się, że**

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

Pan / Pani      Mr/Ms

**WOJCIECH WONTORSKI**

**imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name**

**1988-02-27**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 und  
Richtlinie der Zertifizierungsstelle  
für die Qualifizierung und  
Zertifizierung von Personal der  
Zerstörungsfreien Prüfung  
kompetent ist für*

**BADAŃ WIZUALNYCH stopnia 2 (VT-2)**

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

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2026-11-30**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*

**ICNDT**

Registered under MRA Schedule 2

**2021-11-09**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**JACEK NIEMCZYK  
Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

(\* ) **Objaśnienia i Podpis osoby certyfikowanej na odwrocie / Explanations and Signature of certified person overleaf / Explanations et Signature de la personne certifiée envers / Erläuterungen und die Unterschrift des Zertifikatinhabers umseitig.**





# CERTYFIKAT

Certificate

Certificat

Zertifikat

Nr / Nr. / № **04224-MT2**

**Niniejszym zaświadcza się, że**

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

**Pan / Pani** Mr/Ms

**WOJCIECH WONTORSKI**

**imię i nazwisko / first name and surname / prénom, nom / Vorname, Name**

**1988-02-27**

**Data urodzenia**

*Date of birth / Date de naissance / Geburtsdatum*

**GDAŃSK**

**Miejsce urodzenia**

*Place of birth / Lieu de naissance / Geburtsort*

jest kompetentny (-a)  
zgodnie z wymaganiami  
PN-EN ISO 9712:2012 oraz  
procedurami jednostki  
certyfikującej personel badań  
nieniszczących w zakresie

*is competent according to  
PN-EN ISO 9712:2012  
and requirements of the NDT  
personnel certification body for*

*est compétent, conformément  
à la PN-EN ISO 9712:2012 et  
aux directives d'organisme de  
certification du personnel  
d'essais non destructifs pour*

*nach PN-EN ISO 9712:2012 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**

**7**

**Sektor (\*)**

*Sector / Secteur / Sektor*

**2028-05-31**

**Data wygaśnięcia certyfikatu**

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

**W obszarze prawnie nieregulowanym – certyfikacja dobrowolna**

*In non-regulated area, voluntary certification*

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

*Für den nichtgesetzlich geregelten Bereich -  
freiwillige Zertifizierung*



**2023-06-16**

**Data certyfikacji**

*Date of certification  
Date de certification  
Datum der Zertifizierung*

**JACEK NIEMCZYK  
Dyrektor Departamentu  
Certyfikacji i Oceny Zgodności**

*Head of Certification Body  
Chef d'organisme de certification  
Leiter der Zertifizierungsstelle*

**(\*)** **Objaśnienia i Podpis osoby certyfikowanej na odwrocie / Explanations and Signature of certified person overleaf / Explanations et Signature de la personne certifiée envers / Erläuterungen und die Unterschrift des Zertifikatinhabers umseitig.**

