



Vérification de la vision

A EXERCER LE(S) METHODE(S) DE CND
To carry-out the NDT methods

ET

IRT

MT

PT

RT

ST

UT

LT

AUTRES
Other

SOCIETE
Company

SITE
Plant

NOM DE L'AGENT
Name

PRENOMS
First name

TESTS EFFECTUES / TESTS PERFORMED (1):

Test "Tumbling E" conformément à la norme ISO 18490 / Tumbling E in accordance with ISO 18490
Snellen 20/25 à une distance de 41 cm +2/-3 cm* / 20/25 (Snellen) at 16" (40.64 cm) +/- 1" (2.54 cm) *
Jaeger n° 1 à une distance minimum de 30,48 cm (12")* / Jaeger No. 1 at not less than 12" (30.48 cm) *

*Vision rapprochée pour au moins un œil, avec ou sans correction

*Near Vision Options in at least one eye, natural or corrected

Note : Les tests de vision et de distance artificiels ne sont pas autorisés / Simulated vision test and distance is not permitted.

Perception des couleurs / Color Perception :

Le personnel doit être capable de distinguer et de différencier les couleurs utilisées dans la méthode concernée.
Personnel shall be capable of adequately distinguishing and differentiating colors used in the process involved.

Suivant le test
According to test

Date du dernier test
Date of the last test

Test réussi / Pass
Test échoué / Failed

Arbitrage par Niveau 3 responsable en cas de limitation ou d'échec :
Arbitration by responsible Level 3 in case of limitation or failure

RESULTAT GLOBAL DE L'EXAMEN / TEST RESULT (1) :

L'agent est autorisé à appliquer les méthodes de contrôle non destructif pour lesquelles la certification est demandée, selon les deux critères ci-dessus.

The personal is allowed to apply the non-destructive methods for which certification is requested according to the two above criteria's.

Avec correction de l'acuité visuelle / With vision correction

Sans correction de l'acuité visuelle / Without vision correction

Qualité du signataire / Signed by (1)

Niveau 3 Responsable
Responsible level 3

Nom:
Name

Personnel medical désigné
Designated medical staff

Date:
(mmaaaa)

Personnel formé et approuvé
Trained and authorized staff

(mmyyyy)

Signature:

(1) Cocher la case correspondante / Tick the relevant box

Note: La mention "avec correction de l'acuité visuelle" s'entend sans verres photochromiques.

The sentence "with vision correction" means without photochromic lenses.