

UA WELDER QUALIFICATION CONTINUITY REPORT

Welder's First Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

MI Last Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

UA Card Number

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

UA Testing Local

| | | | |
|---|---|---|--|
| 2 | 7 | 4 | |
|---|---|---|--|

WELDER CONTINUITY INFORMATION

Indicate the last date the process was used

SMAW

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | / | | | / | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

 * Manual Welding

GTAW

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | / | | | / | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

 * Manual Welding

GMAW

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | / | | | / | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

 * This includes Flux-Cored Arc Welding (FCAW)

Automatic or Machine Welding (GTAW)

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | / | | | / | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

 * This includes orbital welding

Torch Brazing

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | / | | | / | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

 * Non Med-Gas

We certify that the statements made on this record are correct:

Manufacturer/Contractor Company Name

Signature of Company Representative

Date Signed

Printed Name & Title of Company Representative

UA Local Union Number

Signature of UA ATR

Date Signed

Printed Name of UA ATR

Mail To: The UA Testing Local shown above, ATTN: UA Authorized Testing Representative