

## ZERTIFIZIERUNGSURKUNDE CERTIFICATE OF APPROVAL

### SO-NDE 2

Hiermit wird bestätigt, daß Herr Rainer Greßler  
(It is hereby confirmed that Mr.)

geb. am 11.03.1986  
(date of birth)

in Mayen  
(place of birth)

**aufgrund seiner Ausbildungszeiten, Erfahrungszeiten und abgelegten Prüfungen**

### NDE Level II (ZfP Stufe 2)

im ZfP-Prüfverfahren  
(in NDE-method)


### VT/PT/MT/RT/UT

gemäß der derzeit gültigen Richtlinie (Written Practice) **SNT-TC-1A** (QM-VA-01) für Ausbildung, Prüfung und Zertifizierung von Personal der zerstörungsfreien Werkstoffprüfung erworben hat.

(is qualified in accordance with the current Written Practice **SNT-TC-1A** (QM-VA-01) for Training, Examination and Certification of Nondestructive Testing Personnel).

Die körperliche Eignung (Sehtest) wurde nachgewiesen.

The required physical Vision is sufficient.

**Employer:**   
Rainer Greßler

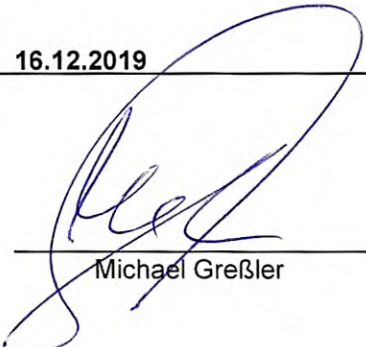
St. Johann, den 16.12.2019

### verantwortlich / responsible

Vorbildung, Schulung, Berufserfahrung und Qualifizierung  
(education, training, experience and qualification)

**Bestätigung des ernannten Beauftragten:**  
(confirmation by the appointed Level III)

Datum und Name:  
(Date and Name)

  
Michael Greßler

Die Bescheinigung ist längstens für **3 Jahre** ab Ausstellungsdatum unter der Voraussetzung gültig, dass sie nicht vor Ablauf dieser Frist annulliert oder widerrufen wird.

(This Certification shall be valid for a period of **3 years** from the above date of signature or revoked at an earlier date.