

## 无损检测人员重新认证资格申请表

姓名：\_\_\_\_\_ 出生年月：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 性别：\_\_\_\_\_

学校和专业：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

技术职称：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 最终学历：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

邮寄地址：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

1 寸照片

## 证书有效期五年内从事无损检测技术工作简历：（工作经历可填续表 ZXJL-02A）

起止年月	工作简介	工作部门，单位和地址（电话/传真）	证明人签字及联系电话

 申请重新认证 申请补考 申请增加门类等级： 1 级  2 级  3 级认证体系： ISO9712-2021 ICNDT-MRA GB/T9445-2024

## 方法：（只选一项）

 RT  UT  MT  PT VT  ET RT-D  RT-CT  RT-S UT-TOFD  UT-PA  MT-FL 焊缝（W） 锻件、板、棒、型材（F） 铸件（C） 管材、管道（T） 板材、棒材、条材（WP）

## 单位意见（盖章和负责人签名）：

工作经历：自 \_\_\_\_\_ 年 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 月

同志一直从事 \_\_\_\_\_ 方法

无损检测工作。愿对其培训期间的人身安全负责。

\_\_\_\_\_ 年 月 日

已取得的无损检测资格证书编号：

证书到期日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日

补考人员成绩通知单号码：

## 产品门类：

增加产品门类的培训经历：（培训机构填写）

培训日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日到 \_\_\_\_\_ 年 月 日

培训学时：

培训机构盖章：

\_\_\_\_\_ 年 月 日

附上无损检测培训机构颁发的培训证明书

申请人认可考试合法性申明:

- 1、我保证在此申请表上填写的资料都是真实的,符合我申请的证书,方法和产品门类。
- 2、我知道假如我提供了不真实的资料,我的考试和证书都将无效。雇主或资助人未帮我支付考试费用时,我会支付我的考试费用。
- 3、我同意我提供的个人资料将由中国机械工程学会无损检测学会认证机构予以保管。
- 4、一旦我获得“中国机械工程学会无损检测学会”证书,我同意遵守“持证人员道德行为准则”(DDXW-01)。

报考人员签字: \_\_\_\_\_

年 月 日

因身体原因(例如肢体原因妨碍考试)需要考试中心提供帮助者,请在右框中打勾:

以下由机构填写(医疗、认证机构和考试中心)

视 力 ①左 右 矫正视力 ②左 右 辨色能力 ③ (根据 ISO9712-2021 标准检查) 检查机构盖章:  年 月 日 (如医疗机构未按标准检查者) 认证机构检查结果:  检查人员(签字):  年 月 日	<b>考 试 成 绩 (3 级 人 员)</b>			
	基础知识	通用知识	专业知识	工艺编制
			焊 W	
			锻 F	
			铸 C	
			管 T	
			板棒条 WP	
	<b>考 试 成 绩 (1、2 级 人 员)</b>			
	通用知识	专业知识	指导书	操作技能
		焊 W		① ②
	锻 F		① ②	
	铸 C		① ②	
	管 T		① ②	
	板棒条 WP		① ②	
射线底片评片记录:				
焊缝 (1) (2) (3) (4) (5) (6)				
(7) (8) (9) (10)				
铸件 (1) (2) (3) (4) (5) (6)				
(7) (8) (9) (10)				
资格鉴定结果:				
主考人员:				
考试结束日期: 年 月 日				
认证决定代表签字: 年 月 日				
资格证书编号:				
考试费用交费情况:				