

无损检测人员重新认证资格申请表

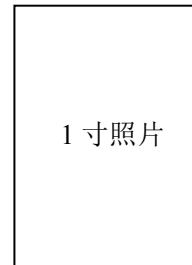
姓名：_____ 出生年月：_____年__月__日 性别：_____

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：_____



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： ISO9712-2012 ICNDT-MRA
 GB/T9445-2015 (ISO9712-2012)

方法：(只选一项)

- RT UT MT PT
 VT ST RST IT ET
 RT (DR) RT (CR) RT (CT) RT (RRTI)
 UT (TOFD) UT (PAUT) MT (FLT)

产品门类：

- 焊缝 (W)
 锻件、板、棒、型材 (F)
 铸件 (C)
 管材、管道 (T)

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：_____

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

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 ISO9712-2012 标准检查） 检查机构盖章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div> （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）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	考 试 成 绩（3 级人员）			
	基础知识	通用知识	专业知识	工艺编制
			焊 W	
			锻 F	
			铸 C	
			管 T	
	考 试 成 绩（1、2 级人员）			
	通用知识	专业知识		操作技能
		焊 W	① ②	
		锻 F	① ②	
	铸 C	① ②		
	管 T	① ②		
射线底片评片记录：				
焊缝 (1) (2) (3) (4) (5) (6)				
(7) (8) (9) (10) (11) (12)				
铸件 (1) (2) (3) (4) (5) (6)				
(7) (8) (9) (10) (11) (12)				
资格鉴定结果： <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">主考人员：</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">考试结束日期： 年 月 日</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">认证决定代表签字： 年 月 日</div> 资格证书编号： 考试费用交费情况：				