

无损检测人员等级资格首次认证申请表

姓名：_____ 出生年月：_____年____月____日 性别：_____

工作单位：_____ 身份证号：_____

技术职称：_____ 职务：_____ 联系电话：_____

学校和专业：_____ 最终学历：_____

邮寄地址：_____ 邮政编码：_____



个人和公司信息

- 1、1寸照片 2张
- 2、贴一张交一张

从事无损检测技术工作简历：(工作经历可填续表 ZXJL-01A)

NDT方法	NDT技术	应用标准	起止年月	工作简介	工作单位和地址	证明人签字及联系电话(取得相应 NDT 2级证书的人员)

- 1、方法：PT、渗透
- 2、技术：荧光法、着色法
- 3、应用标准：GB/T 18851.1-2012 焊缝门类
GB/T 18851.1-2012 锻件门类
GB/T 18851.1-2012 铸件门类
GBT 42677-2023 管子门类
- 4、起止年月：报考 1 级满足 15 天，报考 2 级满足 60 天，例如 2024.3-5
- 5、工件简介：探伤
- 6、工作单位和地址：获得工作经历的公司名称即可
- 7、证明人签字及联系电话：拥有任意方法的 2 级人员签字和联系方式

申请报考的等级和方法：

等级：1级 2级 3级

认证体系：ISO9712-2021 ICNDT-MRA
GB/T9445

已取得的无损检测资格证书编号：

报考等级上面打 √

勾选 ISO9712-2021 ICNDT-MRA

方法：(只选一项)

RT UT MT PT
VT ET
RT-D RT-CT RT-S
UT-TOFD UT-PA MT-FL

报考方法上面打 √

产品门类：

焊缝 (W)
锻件 (F)
铸件 (C)
管材、管道 (T)
板材、棒材、条材 (W,P)

自己报考的门类上面打 √

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

培训日期：_____年____月____日到_____年____月____日

培训学时：_____

培训项目：级别、方法、产品门类

培训机构盖章：_____

附上无损检测培训机构颁发的培训证明书
_____年____月____日

培训机构填写

- 1、公司填写
- 2、需要盖公章
- 3、需要企业负责人签字

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

1、报考人员签名
2、填写日期，开班前都可

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：

以下栏目 NDT 等级资格申请人员不填写

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) 培训机构检查结果: 检查人员 (签字): _____ 年 _____ 月 _____ 日	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			
			板棒条 WP			
	考 试 成 绩 (1、2 级 人 员)					
	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)		

培训机构填写

首次报考注意事项

资料准备顺序如下

- 1、首次认证申请表（可电子版填写，可手写，正楷，清晰）
- 2、道德行为准则
- 3、大专理工科学历证书（如有请提供复印件）
- 4、身份证复印件
- 5、1 寸照片 2 张。

资格鉴定结果: _____ 主考人员: _____

考前审核代表签字 _____ 考试结束日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 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: _____