附件

**四川省特种设备无损检测人员考试（第二期）报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 照  片  （一寸） |
| 学 历 |  | 专 业 | |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 | |  |
| **考试类别** | 🞎 考试取证 🞎 考试换证 🞎 补考 | | | | |
| **考试项目** | 🞎 RT 🞎 UT 🞎 MT 🞎 PT | | | | |
| **报考级别** | 🞎 I级 🞎 II级 | | | | |
| **备注** |  | | | | |
| 从事无损检测相关工作年限 | | |  | | |
| 资格审查  （考试机构填写） | 年 月 日 | | | | |