附件2

特种设备无损检测人员考试成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生基本信息 | 姓名 |  | | 准考证号 | |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 联系邮箱 |  | | | | |
| 申请复核项目 | 🞎 PT | 🞎 MT | 🞎 UT | | | 🞎 RT |
| 🞎Ⅰ级  🞎Ⅱ级 | 🞎Ⅰ级  🞎Ⅱ级 | 🞎Ⅰ级  🞎Ⅱ级 | | | 🞎Ⅰ级  🞎Ⅱ级 |
| 考生签名 |  | | 日期 | |  | |
| 考试机构审核意见 |  | | 日期 | |  | |