

# 航空航天无损检测认证部

---

认证部秘〔2017〕14号

## 关于发布 2018 年国际宇航 NAS410/EN4179 标准 无损检测人员资格鉴定考试计划的通知

各有关单位：

航空航天无损检测认证部（NANDTB-CN）根据年度工作计划安排，定于 2018 年 3 月、7 月和 11 月分别举办三期符合 NAS410/EN4179 要求的无损检测人员资格鉴定考试（依据 DiNDT-R02 航空航天无损检测人员资格鉴定与认证准则）。请各有关单位按本通知要求报名，具体内容详见附件。

附件：1. 年度考试计划  
2. 报考说明  
3. 报考申请表及附录

抄送：国家国防科技工业局、中国民用航空局主管部门；国防科工局协作配套中心；中国航空工业集团公司、中国商用飞机有限责任公司、中国航空发动机集团有限公司、中国航天科技集团公司、中国航天科工集团有限公司质量主管部门。



## 附件 1. 年度考试计划

2018 年 NANDTB-CN 资格鉴定考试计划表

报考场次	报考专业	级别	内容说明	时间/地点
N001	涡流检测 (ET) 磁粉检测 (MT) 渗透检测 (PT) 射线检测 (RT) 数字射线 (RTNF) 超声检测 (UT) 腐蚀检查 (Etch)	I / II / III 级	RTNF (DR / CR / RTR) UT (金属接触/水浸) Etch (钢烧伤检测NE、铝合金阳极化检查AFD、镍基阳极化检测、钛合金阳极腐蚀检测)	3月30日~4月2日 西安西航考试中心
N002	磁粉检测 (MT) 渗透检测 (PT) 超声检测 (UT)	II / III 级	UT (复材接触/穿透)	7月6日~9日 哈尔滨哈飞考点
N003	超声检测 (UT) 涡流检测 (ET) 磁粉检测 (MT) 渗透检测 (PT) 射线检测 (RT) 红外检测 (IRT)	II / III 级	UT (接触法/相控阵) MT/PT (附加Boeing要求) RT (胶片照相/微焦点)	11月2日~5日 厦门太古考试中心

说明：1) 秘书处可能根据报名的实际情况做相应计划调整。

2) 波音客户在报名申请中时应注明：“附加 NAB-Boeing-R01 《波音公司供应商的附加认证要求》”。

3) 按照 NAS410/ EN4179:2014 版要求，报名时应提交雇主规范以覆盖其雇主相关要求。

## 附件 2 . 报考说明

# 报 考 说 明

### 1. 资格鉴定依据

资格鉴定按照 DiNDT-R02《航空航天无损检测人员资格鉴定与认证准则》(Rev.2015.12c)的要求执行。(技术内容等同美宇航标准 NAS410,Rev4,2014.12.19 和欧盟标准 EN4179, Edition5.2014E)

注: DiNDT-R02 文件见 NANDTB-CN 网站 (www.nandtb.cn)

### 2. 考试科目:

表1 考试的科目及内容

序号	考试科目		题量	备注
1	基础考试		≥40题	材料、质量、工艺、设备、NDT方法等
2	专业考试	专业知识	≥10题	缺陷、仪器、设备、安全防护、NDT技术等
		基础规范	≥20题	检测规范、验收规范等（开卷）
		客户规范	2~5题/项	主要雇主检测规范，由责任Ⅲ级确认（开卷）
3	实操考试	检测工艺	≥1个工件	Ⅱ级编制工艺卡、Ⅲ级编制专用检测规程
		现场操作	≥2个工件	不少于两个所选类型试件的现场检测
说明：“客户规范”考试内容根据报考单位的客户要求而定，如需要应在报名时应提出申请，并提供规范文本。持有有效DINNT证书的报考人员，报考相同专业相同级别基础理论免试。				

### 3. 报考条件:

- 1) 报考人报名考试应得到其雇主的同意;
- 2) 报考人视力要求:至少有一只眼,自然状态或校正后的视力满足要求;

表2 视力检查要求

近距离视力	-按照 ISO18490 达到 E -16 英寸 ( 42cm ) 距离下 20/25 (斯内伦视力表) +/- 1"(2.54 cm)* -12 英寸 ( 38cm ) 达到 Jaeger 1*
辨色能力	检验人员应能准确识别与区分所从事检测专业需要的颜色

- 3) 报考人实践经历应满足 DiNDT-R02 中规定。

### 4. 报名材料:

- 1) 报考申请表(见附件 2),所有信息要填写齐全;  
注:申请表必须加盖单位公章。每报考一个专业必须单独填一份申请表。
- 2) 所报考专业相应的有效资格证书复印件(NAS410 资格证书或 DiNDT 资格证书);
- 3) 身份证复印件(二代身份证需正反两面复印)及学历证明复印件;
- 4) 实践经历证明及单位内部雇主培训证明(需有责任III级人员签字);
- 5) 县级以上医院出具的视力证明(考试日期前 12 个月内出具);

- 6) 两张同底二寸近期个人正面免冠彩色照片;
- 7) 复证需提供资格证书有效期内无责任事故、无重大技术失误及工作连续无明显中断的证明;
- 8) 报考人诚信考试承诺书。

**注:** 报名资料请于考试日期 60 天前寄出, 时间以邮戳为准。请于信封注明“**国家宇航认证**”。

## 5. 考试收费: (不含培训费)

- 1) 资格鉴定 (中/英): I 级 3000 元/专业·人, II 级 4000 元/专业·人, III 级 6000 元/专业·人;
- 2) 资格更新 (中/英): I 级 2000 元/专业·人, II 级 3000 元/专业·人, III 级 5000 元/专业·人;
- 3) 补充考试 (补证): 500 元/科目;

**说明:** 考试期间食宿统一安排, 费用自理, 报考其他语种或申请专项考试, 另行核算收费。

## 6. 付款方式:

考试费用请务必汇款提前支付, 汇款时请注明“**宇航无损**”, 汇款截至日期至考试前 15 天。由北京军友诚信质量认证有限公司出具**考试费**发票, 发票与汇款名称一致, 需要增值税发票请提供准确发票信息。汇款信息如下:

户名: 北京军友诚信质量认证有限公司

银行: 中国工商银行北京礼士路支行

帐号: 0200003619200090485

## 7. 培训说明

- 1) 培训机构可提供“现场实习”、“专项辅导”和“集中培训”三种培训方式, 雇主应根据实际情况, 选择适合的培训内容和培训方式;
- 2) 报考 I 级、II 级、更新考试和参加补充考试应申请参加认可的培训机构开展的集中培训;
- 3) 正式培训统一采用 NANDTB-CN 批准的培训大纲、培训教材及规范标准资料;
- 4) 报考人通过资格审查后, 报名信息将被转至培训机构, 培训机构负责发布培训通知、组织培训、安排食宿;
- 5) 报考人应完成培训课程, 获得《培训记录证明》(DiNDT-P05-F2) 后才能参加考试;
- 6) 培训机构联系方式:

**表3 培训机构列表**

1	NANDTB-CN 西航培训考试中心 (XAE) 中国航发动力股份有限公司	联系人: 冯青、王婵 电话: 029-86153698; 13572820527 邮箱: feng_q2008@163.com 地址: 陕西西安未央区徐家湾 13 信箱 105 分箱 (710021)
2	NANDTB-CN 太古培训考试中心 (TAECO) 厦门太古飞机工程公司	联系人: 彭海卫、雷跃 电话: 0592-5737290; 13959299608 邮箱: leiyue@haeco.com 地址: 福建省厦门市湖里区埭辽路 20 号 (361006)

3	NANDTB-CN 哈飞培训考点 (HAFEI) 哈尔滨飞机工业集团有限责任公司	联系人: 徐桂荣、关雪松 电话: 0451-86583500; 15246809970 邮箱: guanxuesong@avic.com 地址: 哈尔滨市平房区友协大街 15 号 (150066)
---	--	---

## 8. 注意事项

- 1) 认证部秘书处收到报名资料后进行资格审查, 审查通过后通知其具体考试安排。因此请尽快报名, 可关注微信公众号(宇航无损之家)并留下手机号以便联系;
- 2) 只有认证部秘书处查询到审查合格后, 携带资格初审通知单、身份证原件方可参加考试;
- 3) 报名资格无论合格与否均不予以退回, 请谅解。

## 9. 保密声明

本机构郑重承诺: 报考人提交的报考资料信息及雇主规范等文件, 仅用于认证活动及归档。

## 10. 联系方式

通信地址: 北京市西城区月坛北街五号院综合楼 4 层 军友认证 (100861)

认证咨询: 010-59517882 / 7899;                      传      真: 010-59518556 (fax)

电子邮箱: nandtb@126.com;                      网      站: www.NANDTB.cn

## 11. 复习资料

- 1) 《航空航天无损检测人员资格鉴定用考试大纲》(试用版), 航空航天无损检测认证部编;
- 2) 《航空航天无损检测人员资格鉴定用培训教材》(试用版), 航空航天无损检测认证部编;
- 3) 《航空航天无损检测人员资格鉴定用规范汇编》(试用版), 航空航天无损检测认证部编;
- 4) 国防科技工业无损检测人员资格鉴定与认证培训教材, 机械出版社;
- 5) Nadcap 审核用 AC7114 系列审核清单。

## 附件 3

## NANDTB-CN 无损检测人员资格鉴定申请表

Application Form of Aerospace NDT Personnel for Qualification

报考语言 language <input type="checkbox"/> 中文 Chinese <input type="checkbox"/> 英文 English <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____		照片 Photo		
报考场次 Screening applicants: <input type="checkbox"/> 专项考试 Special 地点: _____				
报考人 name:	性别 Gender: <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female			
职称 Title:	身份证 ID Card:			
职务 Position:	出生年月 Date of Birth:			
传真 Fax:	手机 Mobile:			
电话 Telephone:	邮箱 E-mail:			
邮编 Post Code:	部门 Department:			
工作单位 Employer (与发票一致) Write Chinese and English name (same invoice)		中 En		
所属集团 Membership group:		行业 Industry:		
邮寄地址 Contact Address:				
最高学历 Highest Education	起止年月 Date(from and to)	毕业学校 University/College/School	专业 Major	
专业持证情况 Current Certification	方法/级别 NDT Methods/ Level	证书编号 Certification number	证书有效期 Expiration of current certification	
申请鉴定 Application for Qualification	检测方法 NDT Methods	检测技术分类号 NDT Testing Technology code		
	级别 Level	产品类型分类号 Types of products code		
注: 请按照附件表中选择检测的产品类型及从事的技术种类, 填写分类号; 如无匹配产品, 请在此描述检测的具体产品, 检测技术不填写按照全部技术类型考核。 Note: Please Types of products & NDT Testing Technology code requiring NDT test in the current employer from the Category of Aerospace Typical Specimen and Category of Exam project, and fill the Number of Category here. If select "other", please describe the types of products you inspect here.				
申请免试科目: <input type="checkbox"/> 基础理论 General <input type="checkbox"/> 专业知识 Specific <input type="checkbox"/> 检测工艺 NDT Procedure <input type="checkbox"/> 实际操作 Practical 注: 有认可同级证书资质可申请免试基础理论; II 级可申请免试检测工艺; III 级可申请免试实际操作科目。				
视力状况 Visual Acuity	近距离视力 Near Visual	左 left:	右 right:	
	辨色能力 Color Perception			
报考专业的实践经历 Experience in method	小时 hours	无损检测的实践经历 Experience in NDT	小时 hours	
是否申请参加培训 Attend approval training <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No 注: II 级报考人员必须参加 NANDTB-CN 认可的培训并取得正式培训证明, III 级报考人员可选择参加。 Note: Level II applicants must attend the training recognized by NANDTB-CN and obtain formal training proof, while Level III applicants may choose to attend. <del>II applicants must provide training proof copies or attend NANDTB training.</del>				
已经参加培训请填写培训记录单号 Record of previous training No.: _____				
从事无损检测工作简历 The Resume of NDT				
起止年月 Date(from and to)	工作单位 Employer	无损检测方法 NDT Methods		

(此表复印有效 the copy of this form is also valid)

DINDT-R02-F1

# NANDTB-CN 无损检测人员资格鉴定申请表 (背面)

Application Form of Aerospace NDT Personnel for Qualification (the back side)

<b>专业考试按照通用要求进行考核, 是否同意?</b> <input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 NO The specific examination will be based on general requirements. 如不同意, 专业考试将按照规范列表增加报考人雇主规范考试, 请将规范复印件或电子版与此表一同提交。 If NO, the specific examination will be add on the employer's internal specification(s), and please include the copies of these specifications.		
<b>是否通过 Nadcap 审核</b> Nadcap Accredited for NDT: <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO		
<b>报考人考试用雇主规范列表</b> use of the specifications, codes, equipment, operating procedures, and test techniques the candidate may use in the performance of his/her duties with the employer		
<b>客户名称 (中/英)</b> Company's name for subcontract	<b>规范编号</b> Specification number	<b>规范名称</b> Specification name
<b>责任Ⅲ级姓名:</b> Responsible Level 3:		<b>所在部门:</b> Department
<b>联系电话:</b> Contact Telephone		<b>电子邮箱:</b> Contact Email:
<b>责任Ⅲ级:</b> Responsible Level 3:  情况属实, 资料齐全, 符合报考条件。 All the contents above are authentic, the information is complete, and meet the requirements for NAS410/EN4179.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:		<b>单位意见:</b> Employer Verification:  该报考人是我单位员工, 同意申请报考。 The candidate is the formal employee of this company. The company supports this application.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:
<b>资格审查意见:</b> Eligibility review:  报考人所提供的材料符合要求, 资格审查通过。 The information provided demonstrates eligibility for the Level and NDT method being sought.  (签名/盖章) (signature /seal) 日期 Date:		

报名资料附件应包括: 身份证复印件、两寸照片两张、视力证明、有效资格证书复印件、学历证书复印件 (复印件用 A4 幅面)

Annex including: ID Card / Vision / NDT Certificate / Academic qualifications of Copies and 2 (2 inch) photos (Use A4 paper)

(此表复印有效 the copy of this form is also valid)

DiNDT-R02-F1

# NANDTB-CN 无损检测人员资格更新申请表

Application Form of Aerospace NDT Personnel for Recertification

原证书编号 Certifice No.:		照片 Photo		
报考场次 Screening applicants: <input type="checkbox"/> 专项考试 Special				
报考语言 language <input type="checkbox"/> 中文 Chinese <input type="checkbox"/> 英文 English <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____				
报考人 name:	性别 Gender: <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female			
职称 Title:	身份证 ID Card:			
职务 Position:	出生年月 Date of Birth:			
传真 Fax:	手机 Mobile:			
电话 Telephone:	邮箱 E-mail:			
邮编 Post Code:	部门 Department:			
工作单位 Employer (与发票一致) Write Chinese and English name (same invoice)	中 En			
所属集团 Membership group:		行业 Industry:		
邮寄地址 Contact Address:				
是否采用信誉积分制更新 Nadcap Accredited for NDT: <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO 如申请信誉积分制, 请按照信誉积分制管理办法提交相关材料。				
专业持证情况 Current Certification	方法/级别 NDT Methods/ Level	证书编号 Certification number	证书有效期 Expiration of current certification	发证机构 Qualification Agency
申请鉴定 Application for Qualification	检测方法 NDT Methods		检测技术分类号 NDT Testing Technology code	
	级别 Level		产品类型分类号 Types of products code	
注: 请按照附件表中选择检测的产品类型及从事的技术种类, 填写分类号; 如无匹配产品, 请在此描述检测的具体产品, 检测技术不填写按照全部技术类型考核。 Note: Please Types of products & NDT Testing Technology code requiring NDT test in the current employer from the Category of Aerospace Typical Specimen and Category of Exam project, and fill the Number of Category here. If select "other", please describe the types of products you inspect here.				
申请免考科目: <input type="checkbox"/> 基础理论 General <input type="checkbox"/> 专业知识 Specific <input type="checkbox"/> 检测工艺 NDT Procedure <input type="checkbox"/> 实际操作 Practical				
是否申请参加本次培训 Attend approval training <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No 注: 申请资格更新的报考人应参加 NANDTB-CN 认可的培训并取得正式培训证明。 Note: Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII <input type="checkbox"/> XIII <input type="checkbox"/> XIV <input type="checkbox"/> XV <input type="checkbox"/> XVI <input type="checkbox"/> XVII <input type="checkbox"/> XVIII <input type="checkbox"/> XIX <input type="checkbox"/> XX <input type="checkbox"/> XXI <input type="checkbox"/> XXII <input type="checkbox"/> XXIII <input type="checkbox"/> XXIV <input type="checkbox"/> XXV <input type="checkbox"/> XXVI <input type="checkbox"/> XXVII <input type="checkbox"/> XXVIII <input type="checkbox"/> XXIX <input type="checkbox"/> XXX <input type="checkbox"/> XXXI <input type="checkbox"/> XXXII <input type="checkbox"/> XXXIII <input type="checkbox"/> XXXIV <input type="checkbox"/> XXXV <input type="checkbox"/> XXXVI <input type="checkbox"/> XXXVII <input type="checkbox"/> XXXVIII <input type="checkbox"/> XXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXXIV <input type="checkbox"/> LXXXV <input type="checkbox"/> LXXXVI <input type="checkbox"/> LXXXVII <input type="checkbox"/> LXXXVIII <input type="checkbox"/> LXXXIX <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XLI <input type="checkbox"/> XLII <input type="checkbox"/> XLIII <input type="checkbox"/> XLIV <input type="checkbox"/> XLV <input type="checkbox"/> XLVI <input type="checkbox"/> XLVII <input type="checkbox"/> XLVIII <input type="checkbox"/> XLIX <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LII <input type="checkbox"/> LIII <input type="checkbox"/> LIV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LVI <input type="checkbox"/> LVII <input type="checkbox"/> LVIII <input type="checkbox"/> LVIX <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LXI <input type="checkbox"/> LXII <input type="checkbox"/> LXIII <input type="checkbox"/> LXIV <input type="checkbox"/> LXV <input type="checkbox"/> LXVI <input type="checkbox"/> LXVII <input type="checkbox"/> LXVIII <input type="checkbox"/> LXIX <input type="checkbox"/> LXX <input type="checkbox"/> LXXI <input type="checkbox"/> LXXII <input type="checkbox"/> LXXIII <input type="checkbox"/> LXXIV <input type="checkbox"/> LXXV <input type="checkbox"/> LXXVI <input type="checkbox"/> LXXVII <input type="checkbox"/> LXXVIII <input type="checkbox"/> LXXIX <input type="checkbox"/> LXXX <input type="checkbox"/> LXXXI <input type="checkbox"/> LXXXII <input type="checkbox"/> LXXXIII <input type="checkbox"/> LXXX				



# NANDTB-CN 无损检测人员资格更新申请表 (背面)

Application Form of Aerospace NDT Personnel for Recertification (the back side)

<b>专业考试按照通用要求进行考核，是否同意？</b> <input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 NO The specific examination will be based on general requirements. 如不同意，专业考试将按照规范列表增加报考人员雇主规范考试，请将规范复印件或电子版与此表一同提交。 If NO, the specific examination will be add on the employer's internal specification(s), and please include the copies of these specifications.		
有效期内工作及单位变更情况说明：		
<b>是否通过 Nadcap 审核</b> Nadcap Accredited for NDT: <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO		
<b>客户名称</b> Company's name for subcontract: (填写中英文名称 Write Chinese name and English name)		
<b>报考人员考试用雇主规范列表</b> use of the specifications, codes, equipment, operating procedures, and test techniques the candidate may use in the performance of his/her duties with the employer		
<b>客户名称 (中/英)</b>	<b>规范编号</b>	<b>规范名称</b>
(此处为规范列表填写区域)		
<b>责任Ⅲ级姓名：</b> Responsible Level 3:		<b>所在部门：</b> Department
<b>联系电话：</b> Contact Telephone		<b>电子邮箱：</b> Contact Email:
<b>责任Ⅲ级：</b> Responsible Level 3:  情况属实，资料齐全，符合报考条件。 All the contents above are authentic, the information is complete, and meet the requirements for NAS410/EN4179.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:		<b>单位意见：</b> Employer Verification:  该报考人员是我单位员工，同意申请报考。 The candidate is the formal employee of this company.The company supports this application.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:
<b>资格审查意见：</b> Eligibility review :  报考人员所提供的材料符合要求，资格审查通过。 The information provided demonstrates eligibility for the Level and NDT method being sought.  (签名/盖章) (signature /seal) 日期 Date:		

报名资料附件应包括：身份证复印件、两寸照片两张、视力证明、有效资格证书复印件（复印件用 A4 幅面）

Annex including: ID Card / Vision / NDT Certificate of Copies and 2 (2 inch) photos (Use A4 paper)

(此表复印有效 the copy of this form is also valid)

DI/NT-R02-F3

# NANDTB-CN 无损检测人员补充考试申请表

Application Form of Aerospace NDT Personnel for Re-Examination

准考证号 Admittance number:		照片 Photo	
报考场次 Screening applicants: <input type="checkbox"/> 专项考试 Special			
报考人 name:	性别 Gender: <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
电话 Telephone:	手机 Mobile:		
传真 Fax:	身份证 ID Card:		
邮编 Post Code:	邮箱 E-mail:		
地址 Address:			
工作单位 Employer (与发票一致) Write Chinese and English name (same invoice)	中 En		
是否申请提供培训 Attend approval training <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No			
参加补充培训记录单号 Record of additional training No.: _____			
注: 参加补考人员必须提供包括失败内容的专门补充培训证明的复印件。 Note: Re-exam Must provide effective training proved copies			
培训情况说明 Current Training			
申请鉴定 Application for Qualification	检测方法 NDT Methods		
	级别 Level		
申请补充的科目 Re-exam subject <input type="checkbox"/> 基础理论 General <input type="checkbox"/> 专业知识 Specific <input type="checkbox"/> 检测工艺 NDT Procedure <input type="checkbox"/> 实际操作 Practical			
申请增加的项目 Additional Category:			
检测技术分类号 NDT Testing Technology code		产品类型分类号 Types of products code	
专业考试按照通用要求进行考核, 是否同意? <input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 NO The specific examination will be based on general requirements. 如不同意, 专业考试将按照规范列表增加报考人雇主规范考试, 请将规范复印件或电子版与此表一同提交。 If NO, the specific examination will be add on the employer's internal specification(s), and please include the copies of these specifications.			
雇主规范编号: Employer Specific			
<b>责任Ⅲ级:</b> Responsible Level 3: 情况属实, 资料齐全, 符合报考条件。 All the contents above are authentic, the information is complete, and meet the requirements for NAS410/EN4179.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:		<b>单位意见:</b> Employer Verification: 该报考人是我单位员工, 同意申请报考。 The candidate is the formal employee of this company.The company supports this application.  (签名/盖章) (signature /seal)  日期 Date:	
<b>资格审查意见 Eligibility review:</b>  报考人所提供的材料符合要求, 资格审查通过。 The information provided demonstrates eligibility for the Level and NDT method being sought.  (签名/盖章) (signature /seal) 日期 Date:			

资料附件应包括: 补充培训记录 (复印件用 A4 幅面) Annex including: Training proved copies of Copies(Use A4 paper)  
(此表复印有效 the copy of this form is also valid)

DiNDT-R02-F2

## 报考人经历证明表

报考人 Candidate（姓名/单位）Name&Unit:

实践经历列表 Experience List

总计 Total: h

时间起止 Experience period	单位 Unit	实践项目说明 Project Explain	小时数 Hour

雇主要求的培训经历 Training

总计 Total: h

时间起止 Training period	培训大纲 Training Line	培训内容 Training Contact	培训教师 Tutor Name	学时 Hour

以上信息由单位责任Ⅲ级人员填写，并保证信息的准确和真实。

责任Ⅲ级人员（签字）:

联系电话:

日期:

电子邮箱:

## 报考人诚信考试承诺书

本人自愿参加航空航天无损检测认证部（NANDTB-CN）组织开展的无损检测人员 NAS410/EN4179 资格鉴定考试，现郑重承诺：

一、本人报名时所提供的个人信息是真实、准确的，如因个人信息错误、失真造成不良后果，责任由本人承担。

二、本人坚决遵守报考的有关规定，不弄虚作假，不伪造、使用假证明、假学籍材料、假证书。如有违反，自愿按有关规定接受处理，并承担由此造成的一切后果。

三、本人坚决服从考场工作人员和监考人员的管理，自觉遵守考试纪律，考试诚实守信，不违规，不作弊。

四、本人已熟知 NANDTB-CN 资格鉴定考试的有关规定和纪律要求，愿意在考试中自觉遵守考试的规定和守则，保证按规定的程序和要求参加考试，如有违反，愿意按相关条款接受处理。

报考人（签名）：

日期：

## NANDTB-CNⅢ级人员资格更新信誉积分制申请表

证书编号：

姓名：

序号	活 动	指 标	点数	得分	附件 页码
1	编写或合著无损检测技术论文、文献或白皮书	独著	8	8	
		合著	4		
2	编写、合著或管理公司或工业无损检测规范或标准	每份标准/规范	2	8	
3	出席下列机构组织的无损检测技术会议、委员会或专家小组会议： a) 国家或国际技术协会、团体和学会 b) 有几个地点的成员组成的公司间NDT小组。	1天或1次会议	1	8	
		2 天	2		
		3 天或更多天	4		
4	无损检测技术培训教师，专门为学生教授获取无损检测资格认证的课程	每授课8小时	4	8	
5	参加技术课程或研讨会	有书面说明的每8小时	2	8	
6	参与学术荣誉的技术课程或研讨会	有效继续教育学分 CEUs或获得学术荣誉	学分 /荣誉	8	
7	从一个认可工业单位获得一个最初*3级认证（仅适用于最初专业认证，*不适用于专业更新认证）	对每种检测方法获得的认证	4	4	
8	无损检测主考人	每次考试	1	6	
9	由内部或外部发行的有关无损检测技术和/或科学出版物	每出版1次论文	4	8	
10	有文件记录的对公司、技术协会、或工业委员会项目的无损检测贡献	每次存档确定的贡献	4	8	
11	有文件记录的参与无损检测有关的研究、发展或调查	每次存档确定的贡献	4	8	
12	作为3级人员的连续满意存档记录	在认证期间对每种方法的书面证明	1	4	
13	参加设备和贸易展示会	每参加一次	1	4	
14	进行外部无损检测审核	每执行一次外部审核	2	6	
15	开发一种新的无损检测方法、工具或系统	每记录1次贡献	4	8	
16	提交或获得无损检测方法或成果方面的专利	独著	8	8	
		合著	4		
		积分合计（≥24）			
上述情况属实，特予证明！  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>责任Ⅲ级（签/章）</span> <span>雇主（签/章）</span> </div>					
审核人（签字）：					

积分证明相关附件如下：（每页右下角统一编写页码）

（此表复印有效 the copy of this form is also valid）

DiNDT-R02-F3

## 填 表 说 明

1. 姓名、性别、出生日期、身份证号：与本人身份证一致；
2. 职务、职称：按本人实际情况填写齐全；
3. 工作单位：本人工作的厂、所、公司等名称（与单位公章名称一致），英文名称必须填写。如与发票名称不一致，请注明；
4. 通讯地址、邮政编码、传真、联系电话、电子信箱：按本人实际情况逐项填写，联系电话号码前加本人所在地区区号，手机和电子信箱很重要，请务必填写；
5. 最高学历、起止年月、毕业学校、专业：按本人实际情况逐项填写齐全；
6. 持证情况：按实际情况将相应栏目填写齐全，仅填写报考专业相关资质；
7. 申请认证（每表只限填报一个专业）：请按照考试项目分类表填写；
8. 视力状况：视力按照标准要求由县级（或以上）医院出具的近距离视力和辨色能力检查证明；由责任Ⅲ级人员负责视力检查时应证明其具有足够的能力；
9. 参加培训记录：按本人实际情况逐次、详细填写；
10. 从事无损检测工作简历：按本人实际情况按时序填写；
11. 单位意见：盖单位公章（如：个人报名，需要声明）；
12. 相关资料可从网站（<http://www.NANDTB.cn>）查询。

# NANDTB-CN 考试项目分类表

Category of Exam project

分类号 Code	选项 Choice	考试项目 Exam project	分类号 Code	选项 Choice	考试项目 Exam project
1	<input type="checkbox"/>	渗透检测 PT (Liquid Penetrant Testing)	4	<input type="checkbox"/>	射线检测 RT (Radiographic Testing)
1.0	<input type="checkbox"/>	渗透检测 (不含操作) PT (Procedure Only)	4.0	<input type="checkbox"/>	胶片射线照相检测 RT-F (Film Radiography)
1.1	<input type="checkbox"/>	渗透检测-荧光自乳化 PT-Water Washable	4.1	<input type="checkbox"/>	胶片射线照相检测 (不含操作) RT-F (Procedure Only)
1.2	<input type="checkbox"/>	渗透检测-荧光后乳化 PT-Post Emulsifiable	4.2	<input type="checkbox"/>	数字射线照相检测 RT-NF (NoFilm Radiography)
2	<input type="checkbox"/>	磁粉检测 MT (Magnetic Particle Testing)	4.3	<input type="checkbox"/>	数字射线照相检测 (不含操作) RT-NF (Procedure Only)
2.0	<input type="checkbox"/>	磁粉检测 (不含操作) MT (Procedure Only)	4.4	<input type="checkbox"/>	射线层析成像检测 CT (Computed Tomography)
2.1	<input type="checkbox"/>	磁粉检测-连续法 MT-Wet Continuous	4.5	<input type="checkbox"/>	微焦点射线检测 Micro focus X-ray detection
2.2	<input type="checkbox"/>	磁粉检测-剩磁法 MT-Residual	5	<input type="checkbox"/>	涡流检测 ET (Eddy Current Testing)
3		超声检测 UT (Ultrasonic Testing)	5.0	<input type="checkbox"/>	涡流检测 (不含操作) ET (Procedure Only)
3.0	<input type="checkbox"/>	超声检测 (不含操作) UT (No including Practical)	6	<input type="checkbox"/>	红外热像检测 IRT (Thermography & Holography)
3.1	<input type="checkbox"/>	超声检测 (金属) 接触/水浸 UT (Metal) Contact/ Immersion	7	<input type="checkbox"/>	激光散斑干涉检测 ST (Shearography Testing)
3.1A	<input type="checkbox"/>	超声检测 (金属材料) 接触法 UT (Metal) -Contact	8	<input type="checkbox"/>	腐蚀检查 EI (Etch Inspection)
3.1B	<input type="checkbox"/>	超声检测 (金属材料) 水浸法 UT (Metal) -Immersion	8.1	<input type="checkbox"/>	钢的酸腐蚀检查 (烧伤检查) NE (Steel acid corrosion Inspection and defect Inspection)
3.2	<input type="checkbox"/>	超声检测 (复材) 接触/水浸 UT (Composite) Contact/ Immersion	8.2	<input type="checkbox"/>	铝合金阳极化缺陷检查 AFD (Anodic Flaw Detection)
3.2A	<input type="checkbox"/>	超声检测 (复合材料) 接触法 UT (Composite) -Contact	8.3	<input type="checkbox"/>	镍基阳极化腐蚀检查 Anodic Etch(Nickel)
3.2B	<input type="checkbox"/>	超声检测 (复合材料) 水浸法 UT (Composite) -Immersion	8.4	<input type="checkbox"/>	钛合金阳极腐蚀检查 BLUE ETCH-ANODIZE
3.3	<input type="checkbox"/>	超声检测-接触法 UT-Contact			
3.4	<input type="checkbox"/>	超声相控阵检测 PAUT (Phased array ultrasonic testing)			

注：只可选择一个项目，不可多选，如有特殊需求选择其他并说明具体内容。

**NANDTB-CN 航空航天典型代表试件分类表**  
Category of Aerospace Typical Specimen

序号 No.	产品类型 Category of Specimen	分类号 Number of Category	备注 remark
1	■ 航空航天件 Aerospace Components	<b>S0</b>	全部
2	■ 飞机结构件 Aircraft Frame Components	<b>S1</b>	
3	■ 发动机零部件 Aircraft Engine Components	<b>S2</b>	
4	■ 直升机零部件 Helicopter Components	<b>S3</b>	
5	■ 火箭零部件 Rocket Components	<b>S4</b>	
6	■ 卫星零部件 Satellite Components	<b>S5</b>	
7	● 铸件 Castings	S01	
8	● 锻件 Forgings	S02	
9	● 焊接件 Weldments	S03	
10	● 机加件 Machined parts	S04	
11	● 复材件 Composite material structure	S05	
12	● 钎焊件 Brazes	S06	
13	● 盘件 Disks	S07	
14	● 叶片 Blades	S08	
15	● 机匣 Casings	S09	
16	● 轴承 Bearing	S10	
17	● 管类件 Tubes and pipes	S11	
18	● 钣金件 Sheet metal parts	S12	
19	● 紧固件 Fasteners	S13	
20	● 轴类件 Shafts	S14	
21	● 带齿件 Gears	S15	
22	● 板材 Plates	S16	
23	● 棒材 Bars	S17	
24	● 其他 Other	S99	



## 单位信息登记表 (NANDTB-CN 认证)

单位全称★			
(单位盖章有效)			
单位英文名称			
邮寄地址★			
主管部门★		联系人★	
联系电话★		手 机	
邮 编		传 真	
电子邮箱★			
NDT 负责人		部 门	
联系电话★		手 机	
电子邮箱		传 真	
责任III级★		部 门	
联系电话		手 机★	
电子邮箱★		传 真	
备注说明：			

**说明：**该表为方便各单位及时获取培训及认证相关信息，后续相关的培训通知、考试通知、资格审查通知单及资格证书将按照各单位登记联系方式通知邮递给所填联系人。请贵单位填写字迹清晰，以便信息能够准确无误的录入人员认证信息管理系统。该表请随报名表一同邮递，请务必加盖单位公章，以便核实其信息。

**主管部门：**是指本单位负责认证培训业务的部门，一般为人力资源、质量管理、技术管理等。