**“射线检测评片培训班”报名回执表**

经研究，我单位决定派以下人员参加：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 联 系 人 |  | | 电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| 姓 名 | 性别 | 职务或职称 | | 联系电话 | 电子邮箱 | | 培训时间\* |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |

注\*： 两天培训（一天焊缝，一天铸件），费用1000元；

三天培训考试（合格者颁发ASNT SNT-TC-1A评片Ⅱ级证书），费用2000元。