

黑龙江省特种设备安全技术协会文件

黑特协发[2020]2号

关于2020年特种设备无损检测人员考试计划的通知

各有关单位及人员：

受黑龙江省市场监督管理局委托，根据《中华人民共和国特种设备安全法》和《特种设备无损检测人员考核规则》（TSG Z8001-2019）的相关要求，为保证疫情防控常态化条件下我省无损检测人员考试工作正常进行，黑龙江省特种设备安全技术协会制定了2020年特种设备无损检测人员考试计划（见附件1）。现将考试计划予以公布。

在报经当地疫情防控指挥部批准后，我协会将有序开展特种设备无损检测人员考试工作。各有关单位及个人请认真阅读“报名须知”（见附件2），参加考试人员需填写“防疫承诺书”（见附件3），具体考试时间安排及要求视疫情变化而定，以协会考核平台（hlj.jyjcks.com）信息发布的通知为准。

附件：1、2020年特种设备无损检测人员考试计划

2、2020年特种设备无损检测人员考试报名须知

3、2020年特种设备无损检测人员考试防疫承诺书

协会郑重声明：本考试机构未推荐和指定任何与考试相关的培训机构，也未参与任何与考试相关的培训与辅导活动。

黑龙江省特种设备安全技术协会

二〇二〇年五月二十一



附件 1

2020 年特种设备无损检测人员考试计划

序号	项目名称	网上报名 截止时间	确认报名 截止时间	考试时间	考试 地点
1	射线检测 RT II 级换证考试 及换证补考	06 月 23 日	06 月 26 日公 布考试具体安 排及要求	07 月 06 日~ 07 月 10 日	哈尔滨
2	超声检测 UT II 级换证考试 及换证补考			07 月 13 日~ 07 月 17 日	哈尔滨
3	磁粉检测 MT II 级换证考试 及换证补考			07 月 20 日~ 07 月 24 日	哈尔滨
4	渗透检测 PT II 级换证考试 及换证补考			07 月 27 日~ 07 月 31 日	哈尔滨
5	渗透检测 PT I、II 级取证考试 及取证补考	08 月 11 日	08 月 03 日~ 08 月 14 日	08 月 24 日~ 09 月 02 日	哈尔滨
6	磁粉检测 MT I、II 级取证考试 及取证补考	09 月 08 日	08 月 31 日~ 09 月 11 日	09 月 21 日~ 09 月 30 日	哈尔滨
7	超声检测 UT I、II 级取证考试 及取证补考	10 月 20 日	10 月 12 日~ 10 月 23 日	11 月 02 日~ 11 月 13 日	哈尔滨
8	射线检测 RT I、II 级取证考试 及取证补考	11 月 17 日	11 月 09 日~ 11 月 20 日	11 月 30 日~ 12 月 11 日	哈尔滨

此计划所列时间仅为预计时间，具体考试时间、网上报名、现场确认时间安排及要求视疫情变化而定，以协会考核平台(hlj.jyjcks.com)信息发布的通知为准。

附件 2

2020 年特种设备无损检测人员考试报名须知

一、参加人员

- 1、向发证机关提交申请，且申请受理结果合格的人员；
- 2、网上报名截止日期前系统内选择参加协会考试，并经协会报名确认且“审核通过”的人员。

二、报名要求

- 1、经发证机关审核合格、申请受理结果为合格的人员，在网上报名截止时间之前在报名系统中选择参加协会考试。
- 2、受疫情影响，参加考试人员除需提交学历证明复印件外，还需提供参加考试人员承诺书，承诺未接触确诊、无症状感染、疑似病例等人员，龙江健康码为绿码。
- 3、受疫情影响，本年度现场报名确认变更为参加考试人员以快递邮寄形式提交相关纸质材料，但须提前与协会相关工作人员联系，避免因快递遗失或延迟造成报名失败，无法正常参加考试。
- 4、学历证明为最高学历毕业证和学信网的学历在线验证报告。学信网未录入的学历，须提供教育部指定学历认证机构出具的学历认证报告。

三、报名地点

黑龙江省特种设备安全技术协会

地址：黑龙江省哈尔滨市香坊区香电街 16 号（联兴大厦）208 室

四、联系人和联系方式

联系人：宋辛权 联系电话：041-58976686

2020 年特种设备无损检测人员考试防疫承诺书

姓名		性别	
身份证号		联系方式	
居住地址			
14 天内是否被诊断为新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者：			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
14 天内是否曾有发热、持续干咳症状：			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
14 天内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者：			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
14 天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史：			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
1 个月内是否与发热患者有过密切接触；			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
1 个月内是否到过疫情高发地区，或者与该地区人员有接触史；			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
<p>以上情况属实，本人对此负责，并在参加考试期间做出以下承诺：</p> <p>1、自觉保持个人及考试座位（工位）的清洁卫生，在考试期间佩戴口罩、不聚餐、不聚会、不去人口密集场所、勤洗手、勤消毒。</p> <p>2、积极配合考试机构健康监测，如出现发烧、干咳等呼吸道症状时应及时向监考人员报告并听从其安排。</p> <p>3、当要求被隔离时，积极配合。</p> <p>4、当被确认为疑似病例或确诊为新冠肺炎患者，应积极配合治疗和调查。</p> <p>本人承诺在考试期间积极配合考试机构防疫工作，不瞒报、不谎报、对自己承诺的事项承担法律责任。</p> <p style="text-align: center;">承诺人（签字）：</p> <p style="text-align: center;">承诺时间：2020 年 月 日</p>			