**附件：**

河北省特种设备学会

无损检测专业委员会入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称/个人姓名 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位会员（填写） |
| 负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位性质 | □检验检测机构 □生产企业 □科研单位 |
| 特种设备资质 |  |
| 个人会员（填写） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 最终学历 |  | 毕业院校 |  | 技术职称 |  |
| 所学专业 |  | 就业状态 | □在职□退休 | 联系电话 |  |
| 无损检测资格证（个人） |  |
| 主要工作经历（个人） |  |
| 单位公章/个人签名 | 单位公章/个人签名： 年 月 日说明：单位会员盖公章，个人会员本人签名 |