

# 河北省特种设备学会

## 关于举办 2024 年第一期脉冲反射法检测 UT-II 级取证考试通知

各相关单位及人员：

根据《河北省市场监督管理局关于 2024 年河北省特种设备检验检测人员资格考核有关事项的通知》（冀市监函〔2024〕205 号）和《特种设备无损检测人员考核规则》（TSG Z8001-2019）有关规定，按照学会《2024 年河北省特种设备无损检测人员考试计划》安排，我学会定于 2024 年 7 月在石家庄举办“第一期脉冲反射法检测 UT-II 级取证考试”，拟考试 200 人。现将此次考试的有关事宜与安排通知如下：

### 一、应试人员

UT II 级取证及补考人员，需要考试换证的 UT II 级人员（限 2024 年 12 月 31 日以前到期人员）。

### 二、许可申请和受理

1、取证考试、取证补考、考试换证申请条件应符合《特种设备无损检测人员考核规则》（TSG Z8001-2019）的要求。

2、许可申请，需要登录国家市场监督管理总局全国特种设备检验检测人员许可平台进行申请，新用户注册后方可登录。

<https://xksb.cnse.e-cqs.cn/adm-lic-psp/home/perPermit>

3、提交申请后，到许可平台首页下方，从“已经填报的申请，请从本入口进入”点击进入，查看已填报项目的状态，申请状态栏为“已受理”说明已经受理成功，请点击对应项目最右侧“操作栏”按钮，打印“行政许可受理单”。

为方便考试申请，学会于2024年5月13日发布了《关于2024年河北省特种设备检验检测人员资格考试有关事项说明的通知》，可登录学会网站在“通知公告”栏中查询。

### 三、考试预约

许可申请受理通过后，申请人需登录河北省特种设备学会网站培训考核栏目下考试预约页面进行考试预约报名，([https://www.hbsea.org/member/baoming\\_exam](https://www.hbsea.org/member/baoming_exam))按要求填写相关信息后，点击“立即报名”成功后即为报名成功。报名信息如有修改可点击“信息查询修改”进行更正。

### 四、现场报名

参加本期考试的人员应当按照下面的时间要求，到考试地点现场报名，并接受考试机构的资料核查，资料审核通过，才可以参加考试。

现场报名日期：

申请UT II级取证考试的：2024年07月04日。

申请UT II级取证补考、UT II考试换证的：2024年07月15日。

按照“优先安排补考和换证考试，取证考试按照申请受理日期先后顺序确定”的要求，可以到现场报名进行资料审核的人员名单（已完成许可受理及考核预约的），将于2024年06月25日

17:00 之前，在河北省特种设备学会网站通知公告中公布，请及时查看。名单中的人员，如不能参加本期考试，请于 2024 年 06 月 27 日 17:00 之前，按附件要求填写《关于自愿放弃本期考试的声明》，打印并本人签名后，将扫描件发至 [peixun1706@163.com](mailto:peixun1706@163.com) 邮箱；如未按要求的时间通知考试机构，且未到现场报名的人员，将不再安排其参加本年度该项目的考试。空出的名额将按照申请受理日期先后顺序根据预约报名时所留电话通知到递补人员。

## 五、资料核查

主要核查申请资料的真实性和符合性，应提供以下资料：

- 1、特种设备检测人员资格申请表打印件 1 份；
- 2、行政许可受理单打印件 1 份；
- 3、身份证原件，及复印件（正反面复印）1 份；
- 4、毕业证（或学历证明）原件，及复印件 1 份。
- 5、持有 UT I 级资格证申请的，提供 UT I 级资格证原件，及复印件 1 份；
- 6、持有有关行业或者专业组织颁发的 UT II 级资格证申请的（许可受理时，外行业资质证明已上传），提供其 UT II 级资格证原件，及复印件 1 份；
- 7、持过期 UT II 级资格证申请的，提供 UT II 级资格证原件，及复印件 1 份。

## 六、考试日期

2024 年 07 月 17~18 日。

## 七、考试地点

河北省特种设备学会培训考核基地（河北省石家庄市鹿泉区植物园路 56 号）。

乘车路线：石家庄站西广场 15 路或 62 路转旅游 11 路，石家庄站西广场 9 路转旅游 1 路，石家庄地铁 3 号线至新百广场站转旅游 1 路或至艺术中心站转旅游 11 路，植物园站（终点站）下车西行 600 米左右十字路口处左转穿越地道桥右侧。

## 八、费用

不收取考试费用。食宿费：双人间每人每天 180 元，包间每人每天 270 元。

## 九、联系方式

学会电话：18031168723      15831165497

酒店电话：0311-80905188

附件：关于自愿放弃本期考试的声明



附件：

## 关于自愿放弃本期考试的声明

本人姓名：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，是 2024 年度第一期脉冲反射法检测 UT-II 级预考试人员名单中人员，由于个人原因无法参加本期考试，自愿放弃本次考试。

特此声明！

本人签名：

日 期：