

新疆维吾尔自治区质量检验检测协会

新质检协培函〔2021〕16号

关于举办 2021 年第二期检验人员（检验员、 检验师）审核换证提升班的通知

各检验机构及人员：

按照 TSG Z8002-2013《特种设备检验人员考核规则》的相关规定，我协会定于 2021 年 12 月上旬举办检验人员提升班。培训结束后，我协会将对合格人员统一向审核换证机关提交培训合格证明。现将有关事项通知如下：

一、参加人员

持有锅炉、压力容器、压力管道、电梯、起重机械、场（厂）内专用机动车辆、大型游乐设施、客运索道及气瓶检验检测人员证书，且证书有效期在 2022 年 1 月 1 日至 2022 年 6 月 30 日之间，需要继续从事相应检验工作的人员。

二、报名条件

- （一）年龄 60 周岁以下（含 60 周岁）人员；
- （二）申请换证项目的证书在有效期内，并且未中断执业 6 个月以上（含 6 个月）；
- （三）执业期间未发生过失或者责任事故；
- （四）接受经发证机关授权公布的换证知识更新与技能培训（以下简称继续教育培训）指南所涉及内容的培训，其累积培训

课时不少于 40 小时的继续教育培训。

三、报名方式

符合条件的人员即日起可登录新疆特种设备检验检测人员考试与发证管理系统(<http://xj.jyjcks.com>)提交换证申请。网上报名截止日期：**2021 年 11 月 30 日**；申请成功后请及时查看资格审核反馈情况，并根据反馈信息修改相应信息和资料。网上审核截止时间：**2021 年 12 月 3 日**。

四、提交资料

换证的单位及人员请在资料审核通过后，于**12 月 10 日前**务必将纸质版换证资料邮寄至自治区质量检验检测协会办公室。

(一)《申请表》(在新疆特种设备检验检测人员考试与发证管理系统上在线打印并签名的原件，1 份)；

(二)换证项目的《检验检测人员证》(复印件，1 份)；

(三)身份证明(正反两面复印在一张纸上，1 份)；

(四)执业注册证或执业注册记录(注册记录需在中国特种设备检验协会官网打印，授权单位负责人签字并加盖单位公章)；

(五)持证期间执业所在单位出具的持证人在证书有效期内未中断检验工作 6 个月以上(含 6 个月)，并且在执业期间未发生过失或者责任事故的书面证明(原件，一份)；

(六)能证明持证期间未中断检验工作 6 个月以上(含 6 个月)执业工作见证(每年不少于 2 份，时间间隔不能大于六个月的检验报告或检验记录，请按顺序时间排序)；

(七)检验师换证还应按照规定每年在质检总局检验案例网上填报检验案例至少 5 例(应为主要编写人员，请按顺序时间排序)。

五、培训时间及地点

因受疫情防控的原因，培训时间及地点安排另行通知。

六、培训费用

按自治区发展计划改革委员会批准的收费标准收取 560 元/项（新计价费〔2004〕1529 号，新发改收费〔2017〕）。请于 12 月 3 日前以电汇网银的形式完成缴费。

账号信息如下：

户 名：新疆维吾尔自治区质量检验检测协会

开户行：中国银行人民路支行

账 号：107013008042

注：汇款时请注明“2021 年第二期检验人员换证”及人员姓名，并将汇款单电子版和“发票开票信息表（附件 2）”发送至邮箱 1392882360@qq.com，邮件主题填写单位简称、联系人姓名及电话。财务联系人：黄彭，电话：0991-2209397。

七、联系方式

（一）邮寄地址：乌鲁木齐市天山区新华南路 379 号键龙大厦 1608 室自治区质量检验检测协会秘书处；

（二）联系人：安雯雯 电话：0991-2827721/18999997302。

（如有未尽事宜，请按以上联系方式进行电话咨询）

附件：特种设备检验检测人员执业证明

新疆维吾尔自治区质量检验检测协会

2021 年 11 月 15 日



附件 1:

特种设备检验检测人员执业证明

姓名		身份证号码	
持证类别	检验 <input type="checkbox"/> 检测 <input type="checkbox"/>	原证书有效期	
申请换证项目		申请换证级别	
执业单位			
执业证明	该同志于 年 月至 年 月在我单位从事（检验 <input type="checkbox"/> 检测 <input type="checkbox"/> ）工作，其执业期间内未中断工作 6 个月以上（含 6 个月），且未发生过失或责任事故。		
检验案例填报证明（此栏仅需检验师填写）	申请人持证期间内每年在国家质检总局检验案例网作为主要编写人员填报检验案例为 例以上。（案例每年应不少于 5 例）		
本人声明	<p>本人声明以上信息及提交的资料均真实、有效，并承诺对填写的内容负责。</p> <p style="text-align: right;">申请人（签字）： 日期：</p>		
单位意见	<p>本单位申明：所提供证明真实、有效，并承诺对填写的内容负责。</p> <p style="text-align: right;">单位（公章）： 日期：</p>		

附件 2:

培训费发票开票信息表

联系人姓名	手机号	汇款金额	交费人数
开票信息	单位名称: 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号:		
交费人员 姓名及项目			
电子发票 接收人信息	姓名: 电话: 电子邮箱:		

注:

- 1、开票信息请与所在单位财务核实后再填写;
- 2、本单位只开电子普通发票, 请注意查收。