

中国特种设备检验协会文件

中检协[2018]教字第 06 号

关于举办 2018 年磁粉检测（MT）Ⅲ级人员相应 专业培训活动的通知

各有关单位及人员：

根据我协会 2018 年度的特种设备无损检测人员报名情况，定于 2018 年 4 月 9 日至 4 月 23 日在湖南省长沙市举办 2018 年磁粉检测（MT）Ⅲ级人员相应专业培训活动。现将活动安排及相关事宜通知如下：

一、参加人员

仅接受履行完全部报名手续的人员（名单见附件 1）。活动结束后，由我协会统一为参加人员出具相应培训经历要求的证明材料。

二、报到相关事宜

（一）报到时间：2018 年 4 月 9 日。

（二）具体的报到地点、乘车路线及相关的住宿安排等见附件 2。

(三) 报到时必须提交汇款凭证复印件。

三、相关培训安排

(一) 活动日程安排见附件 3。

(二) 培训内容

活动期间，将重点对磁粉检测 (MT) III 级人员应具备的专业知识及其综合应用和检测技能进行专题性介绍。

四、学习资料

(一) 除本次培训活动所提供的学习资料(目录见附件 4) 外，参加人员务必携带 NB/T 47013.1 & 5-2015、TSG Z8001—2013《特种设备无损检测人员考核规则》。

(二) 补考人员请自行携带学习资料，届时不再发放。

五、需自备的用品

参加者务必携带计算器 (带函数计算功能)、签字笔、2B 铅笔 (答题卡用)、橡皮、身份证等用品。

六、培训费

人 员 类 型 \ 单 位 类 型	会员单位	非会员单位
参加全部规定课时 培训的人员	1550 元/人（含教材）	1750 元/人（含教材）
选择性听课的 补考人员	650 元/人（不含教材）	
注：会员单位系指：已交 2018 年会费，并正式注册为中国特种设备检验协会成员 的单位。		

相关说明

上述费用请于4月8日前由银行汇至我协会，帐户信息如下：

开户单位：中国特种设备检验协会

开户行：交通银行北京和平里支行

帐号：110060224018010003152

根据北京地区税务机构对发票使用与管理的相关要求，请各参加人员在办理汇款时注意以下事项：

为便于查询及收到汇款后开具发票，请在办理汇款时，务必于“汇款凭证”之“汇款用途”栏目中注明参加者的姓名及项目编号（P18-WSⅢ-MT）。发票的单位名称（或个人姓名）与汇款单位不一致时，还应注明发票所需的单位名称全称（或个人姓名），否则，按税务机构的有关办事程序，重新换开发票的手续繁琐，周期较长。报到时请将“汇款凭证回单”的复印件交与会务组，以便查询及领取发票。

（二）按照《中华人民共和国发票管理办法》及北京市税务局的规定，开具正式发票，必须提供如下信息：

发 票 开 单 位	单位名称	(必填)							
	纳税人识别号	(必填)							
	地址、电话	(必填)							
	开户行及帐号	(必填)							
	示例	<table><tr><td>名 称:</td><td>北京××××有限公司</td></tr><tr><td>纳税人识别号:</td><td>123456789123456</td></tr><tr><td>地 址、电 话:</td><td>北京市××区××路×号×层×室 0101-88888888</td></tr><tr><td>开 户 行 及 账 号:</td><td>×行××支行 12345678912345678</td></tr></table>	名 称:	北京××××有限公司	纳税人识别号:	123456789123456	地 址、电 话:	北京市××区××路×号×层×室 0101-88888888	开 户 行 及 账 号:
名 称:	北京××××有限公司								
纳税人识别号:	123456789123456								
地 址、电 话:	北京市××区××路×号×层×室 0101-88888888								
开 户 行 及 账 号:	×行××支行 12345678912345678								

发票抬头为开单位的，上述四项内容应与参加人员所在单位在当地税务部门备案内容相一致。建议咨询本单位财务人员之后再行填写。

为了保证参加人员在培训期间能够顺利领到发票，请务必于4月5日之前在我协会的检验检测人员管理系统内（“我的人员信息”中的开票信息）填写完毕。【点击填写】

（三）为避免参加人员汇款后因其他原因不能如期参加本次活动而造成退款现象的发生，请各参加人员周密计划后再行汇款，否则退款手续繁琐、周期较长。参加者本人若有不确定因素时，亦可选择本人在抵达举办城市后，在当地相关银行办理汇款的交费方式，然后持“汇款凭证回单”的复印件及其它必备的材料于现场报到。

本活动在报到现场及举办过程中，不接受以现金方式交纳培训费。

七、健康状况提示

因培训内容安排饱满与紧凑，学习较为紧张，且时间相对较长，请拟参加人员自行评估自身的健康状况，勿勉强前往。

八、本活动属自愿参加性质。培训活动结束后，即由发证机构委托的相应考试机构实施考核。

欲了解其它情况，可按下述方式与我协会秘书处培训管理部联系：

地 址：北京市朝阳区北三环东路 26 号四层

邮 编：100029

传 真：010-84273562

培训管理部联系人：杜京社

电 话：010-59068808

附 件：

- 1、参加专业培训活动人员名单
- 2、培训活动举办的具体地点、路线及相关食宿安排
- 3、专业培训活动日程安排
- 4、专业培训活动提供的学习资料目录

