

航空航天无损检测认证部秘书处

认证部秘〔2026〕3号

关于征集航空航天无损检测人员资格鉴定 培训教师及主考人的通知

各有关单位：

为适应我国民机制造、商业航天及低空经济发展新的形势要求，确保航空航天无损检测人员资格鉴定工作的科学、规范、高效开展，现面向各相关单位征集从事符合 NAS410/EN4179 标准的培训教师及主考人。现将有关事项通知如下：

一、征集范围

面向航空航天各企事业单位、科研院所、高等院校、行业协会等，征集从事涡流、磁粉、渗透、超声、射线、红外、激光、腐蚀检测等专业技术人才。

二、征集条件

（一）遵守国家法律法规，具有良好的职业道德和敬业精神，无违法违纪等不良记录。

（二）长期从事航空航天无损检测专业技术工作，具有较高的专业造诣、稳定的专业方向和丰富的实践经验，具有担当申请专业的授课及考核的专业能力和知识水平。

(三) 具有本科及以上学历，并取得工程类或研究类高级技术职称资格满 3 年以上。

(四) 申报人的法定年龄原则不超过 60 岁，申报主考人应至少获得 NAS410/EN4179 标准的 3 级资格有效证书。

(五) 获得 NAS410/EN4179 标准两个方法以上 3 级资格证书的申报条件可适当放宽。

三、主要职责

(一) 承担符合 NAS410/EN4179 的航空航天无损检测人员资格鉴定培训及考试工作。

(二) 为航空航天无损检测资格鉴定工作专业发展，提供技术咨询和专业支持。

(三) 参与航空航天无损检测相关专业标准制修订，开展培训大纲、培训教材、考试大纲、试题库和试件库建设等。

四、申报程序

(一) 符合条件的专家请填写《培训教师申请表》《主考人申请表》（见附件 1），并附相关证明材料（资格证书、职称证书、获奖证书等复印件）。

(二) 申请人所在单位责任 3 级对申请材料进行审核并签署意见。于 2026 年 5 月 30 日前将申请表 word 版及盖章扫描版、

相关证明材料扫描件一并发送至 NANDTB@163.COM 邮箱（标题请注明：教师/主考人申请-姓名）。

（三）秘书处对申请材料进行复核、筛选，符合要求人员经审批后，纳入培训教师及主考人名单，并在官网公布。

五、其他事项

本次征集工作秉持公平、公正、公开的原则，严格审核把关，确保培训教师及主考人的质量和水平。培训教师及主考人实行动态管理考核评价，定期进行调整和更新。

请各单位积极推荐符合条件的优秀专家，共同推动航空航天无损检测工作高质量发展。

- 附件：1. 培训教师资格申请表
2. 主考人资格申请表



附件 1:

NANDTB-CN 培训教师资格申请表

Registration forms of instructor

姓名 Name		性别 Gender									
身份证号 ID Card											
最高学历 Highest Education		专业 Major									
工作单位 Employer											
邮寄地址 Contact Address											
所在部门 Department		职称 Title									
电子邮箱 E-mail		联系电话 Telephone									
技术经历与持证情况 Technical Experience and Certification Status											
已有的培训辅导经历 Existing training and mentoring experience											
已有的培训教师资格 Existing teacher training qualifications											
申请授课的专业方法 Application for NDT Methods											
NDT	ET	MT	PT	RT	CT	DR	UT	ST	IRT	EI	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
责任 3 级审核意见 Responsible Level 3:											
签名 signature: 日期 Data:											
认证部审查意见 Verification by the NANDTB-CN Board:											
签名/盖章 signature /seal: 日期 Data:											

注：请提供有效证书复印件。

附件 2:

NANDTB-CN 主考人资格申请表

Registration forms of examiner

姓名 Name		性别 Gender								
身份证号 ID Card										
最高学历 Highest Education		电子邮箱 E-mail								
工作单位 Employer										
邮寄地址 Contact Address										
所在部门 Department		职务 Position								
联系电话 Telephone		职称 Title								
从事 NDT 工作经历 Resume of NDT										
起止年月 Date(from and to)	工作单位 Employer	无损检测方法 NDT Methods								
NDT 持证情况 Current Certification										
检测方法 NDT Methods	最高级别 Highest Level	证书有效期 expiration of current certification	发证机构 Qualification Agency							
申请的专业方法 Application for NDT Methods										
ET	MT	PT	RT	CT	DR	UT	ST	IRT	EI	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
责任 3 级审核意见 Responsible Level 3: <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 签名 signature: 日期 Data: </div>										
认证部审查意见 Verification by the NANDTB-CN Board: <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 签名/盖章 signature /seal: 日期 Data: </div>										

注：请提供有效 3 级证书复印件。