



超音波

学科試験

申請ルートB

## 現在までの実務経験年数

受験者氏名	
-------	--

受 験 番 号										
※	2	2	—	U	—			—		

期間 (西暦)	年数 (年カ月)	担当した実務 <sup>*1</sup>	勤務先(部課名まで)・所在地
年 月 ) 年 月	年 ) カ月		
年 月 ) 年 月	年 ) カ月		
年 月 ) 年 月	年 ) カ月		
年 月 ) 年 月	年 ) カ月		
実務経験年数 合 計	年 ) カ月		

\*1 実務は鉄骨溶接部の超音波検査に限る。

# 建築鉄骨超音波検査技術者 学科試験受験申請書(添付用紙)

## ■ 資格証明書

全面のり付

JSNDI UT 資格証または二次試験合格通知コピー 貼付欄

## ■ 振込用紙(受領証)コピー

全面のり付

振込用紙(受領証)コピー 貼付欄

受 験 番 号										
※	2	2	—	U	—			—		

受験者氏名