附件3

质保监查员培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **目前从事专业** | **职务** | **工作单位及****详细通讯地址**（证书邮递地址） | **联系电话** | **手机** | **Email** | **住宿需求（单人住、二人合住、套间、不住等）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备 注** |  |

附件4

开具发票回执表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **发票品名** | **\*现代服务\*培训费** | 单位名称：纳税人识别号：单位地址：电话号码：开户银行：银行账户：  |
| **发票类型** | □增值税专用发票□增值税普通发票 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **发票品名** | **\*住宿服务\*住宿服务** | 单位名称：纳税人识别号：单位地址：电话号码：开户银行：银行账户：  |
| **发票类型** | □增值税专用发票□增值税普通发票 |

说明：

1.请学员提前与报销单位的财务人员确认正确的发票信息，并认真仔细填写。发票一旦开出，不退不换。

2.此表可在报名或报到时提交。

附件5

No. 质保监查员培训班学员基本信息采集表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 专 业 |  |
| 毕业年月 |  | 职务/职称 |  | 外语种类及程度 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 工作经历 | 自年月日 | 到年月日 | 工作单位 | 担任的职务 | 从事的技术（或其它）工作 |
| 非核领域 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 核领域 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **质保工作经历** | **自****年 月 日** | **到****年 月 日** | **工作单位** | **担任的****职务** | **从事的****具体质保工作或监查活动** |
| ISO质量管理（非核质保） | **质保工作** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **内外审经历** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| HAF003质量管理（核 质保） | **质保工作** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **近三年质保监查经历（详细填写）** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 表格不够可另附页 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训经历 | **时间** | **地点** | **内容** | **培训主办机构** | **证书名称及编号** | **发证日期及有效期** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人签字 |  | 单位负责人签字或单位盖章 |  | 日期： |

请认真填写此表，签字或盖章后，于9月13日前发送电子邮件至haf0032019@163.com。