附件4

（60期）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chu-y@org-cnea.cn。