附件4

【提醒：信息采集表以单位简称+姓名方式命名后提交至培训微信群，微信群二维码会发送报名时提供的邮箱地址，填报时请将提醒信息删除】

67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** |  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| HAF0  03 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6月30日前发送电子邮件至cnea\_zbjcy@163.com。