贴

CCAA 管理体系审核员确认申请表

照

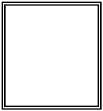
片

处

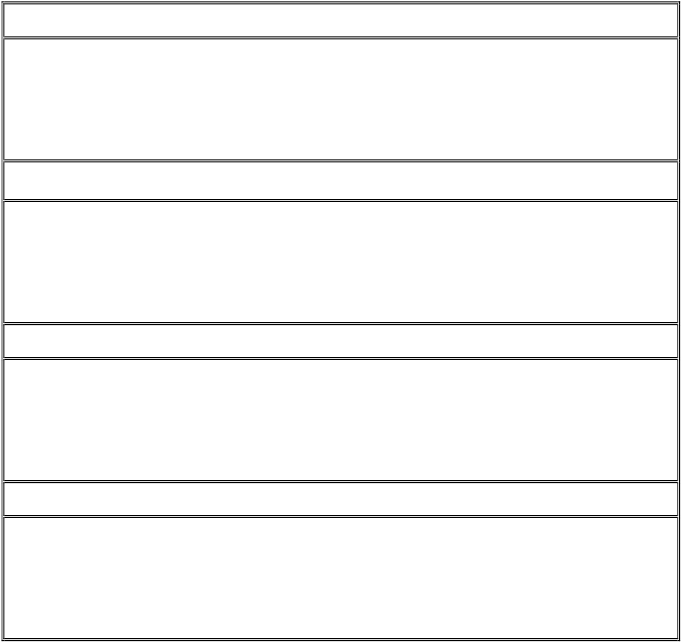
主要工作任务（请详述）

主要工作任务（请详述）

— 19 —



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名及拼音 | |  | | | | 性 别 | | | |  | |
| 出生日期 | | 年 月 日 | | | | 身份证号码 | | | |  | |
| 确认项目 | | **测量管理体系** | | | | | | | | | |
| CCAA 注册证书号（适用时） | | | |  | | | | 注册日期 | | | 年 月 日 |
| 工作单位 | |  | | | | | | 职 称 | | |  |
| 聘用机构 | | 中启计量体系认证中心 | | | | | | 聘用方式 | | | 专职 兼职 |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联 系 人 | |  | | | 电 话 / 传 真 | | |  | | | |
| 教 育/培 训 经 历 | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | 院校/培训机构 | | | | | 专业/培训内容 | | | | 学历学位/证书编号 |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
| **2019.9.6** | | **中启计量体系认证中心** | | | | | **测量管理体系** | | | |  |
| 工 作 经 历 | | | | | | | | | | | |
| 从 年/月 | 到 年/月 | | 工作单位（名称、地址、证明人、电话、传真） | | | | | | 部门及职务 | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | |  |
| 专 业 工 作 经 历 | | | | | | | | | | | |
| 从 年/月 | 到 年/月 | | 工作单位（名称、地址、联系人、电话、传真） | | | | | | 部门及职务 | |  |
|  |  | |  | | | | | |  | |  |



个 人 声 明

本人保证申请表中所填写内容及所附材料真实，承认 CCAA 有权为了保证真实性和准确性而验证本人

所有的声明（包括所提交的材料），并自愿遵守 CCAA 确认要求和行为准则。

申请人：

年

月

日

认证机构推荐意见

本机构确认申请人为本机构聘用人员。经本机构按照机构建立的相应的认证人员评价制度进行评价，

认为申请人具备从事相应认证工作的能力，以上申报内容属实，特向 CCAA 推荐资格确认。

认证机构负责人：

（公章）年

月

日

CCAA 评价人员意见

符合 CCAA 确认准则的要求，建议确认为审核员

不符合 CCAA 确认准则的要求，建议不予确认

评价人员（签字）：

年

月

日

CCAA 确认决定意见

符合 CCAA 确认准则的要求，批准确认为审核员

不符合 CCAA 确认准则的要求，不予确认

人员注册部负责人（签字）：

年

月

日