**推薦書Ｂ**

　推薦日　　　　　年　　月　　日

（注）この推薦書は、申請者が参加した審査チ－ムにいた審査員以上の資格者の方から、審査ごとに１通ずつ（２回の審査であわせて２通）、または、認証機関の雇用責任者または契約認証機関の契約責任者から１通を貰って下さい。

同じ資格者の方から２通の推薦書を貰った場合はそのうち１通は無効となります。

私は、今回、　　　　　　　　　氏が、食品安全マネジメントシステムの審査員に申請するに当たり、同氏のこれまでの、審査の補助者としての審査チ－ムにおける活動内容から同氏が、審査員としての力量を持っていることを確信し、ここに同氏を推薦します。

この推薦は、同氏が参加した審査チ－ムにおいて、同氏による審査に関して助言を行った私の体験から、貴センターが審査員に望まれる力量としてかかげる、

（ａ）審査日程にもとづき、審査チ－ムの詳細な審査計画を作成すること

（ｂ）審査チ－ムの責任分担を決めること

（ｃ）審査計画通りに審査を行い、審査結果をまとめること

のいずれに関しても同氏が的確に対処することができるレベルに達したことを私が認めた結果から行うものであります。

（フリガナ）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

推　薦　者　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

（氏名、フリガナは左詰めで記入して下さい。）

審査員登録機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：

　　　審査員登録機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：

勤務先・所属・役職：

TEL.（　　）　-　　　FAX.（　　）　-

勤 務 先 所 在 地 ： 〒　　　-

（ 主な勤務先をひとつだけ記入して下さい。 ）

勤務先を持たない方が推薦される場合には勤務先に、自宅、と記入され、勤務先所在地に自宅住所を記入して下さい｡