以下の内容に偽りがないことを誓約します

申請者　　　　　　　　　　 　　　　　20 年 月 日

（署名または押印）

審査実績一覧（格上げ用）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 対象MS |  |
| 現審査員資格 |  |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 年月日 | 組織名 | MS | 役割L/M | OJT(訓練)〇/― | 審査日数（当該MS分） | ISMS格上固有要件〇/― |
| *記入例* | *20xx/xx/xx**～20xx/xx/xx* | *ＸＹＺ株式会社Ａ工場* | *QEI* | *L* | *〇* | *x.x日* | *〇* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

・年月日順（古い方を先）に記入して下さい

・役割欄は、リーダーの場合：L、メンバーの場合：M　と記入してください

・オブザーバー、技術専門家の実績は記入しないでください

・一覧表の1件ごとに、様式5Aと審査実績のエビデンスを添付してください

・複数MSの複合審査の場合には当該MS審査部分の実績が6時間以上必要です

・ISMS格上固有要件欄は次のように記入してください（要件の詳細はAI140を必ずご確認ください）

（審査員格上時のメンバー実績）申請者が文書レビュー、リスクアセスメント、実施評価、審査報告の作成に

従事した場合：〇、一つでも従事しなかった場合：－

（主任審査員格上時のリーダー実績）申請者が審査開始時の適用範囲の決定、計画の立案、文書レビュー

リスクアセスメント、実施評価、正式な審査報告書の作成に

従事した場合：〇、一つでも従事しなかった場合：－

格上げ用審査実績一覧記入例（QMS審査員補⇒QMS審査員）

以下の内容に偽りがないことを誓約します

申請者　　　　　　　　　　 　　　　　20 年 月 日

（署名または押印）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 対象MS |  |
| 現審査員資格 |  |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 年月日 | 組織名 | MS | 役割L/M | OJT(訓練)〇/― | 審査日数（当該MS分） | ISMS格上固有要件〇/― |
| *記入例* | *20xx/xx/xx**～20xx/xx/xx* | *ＸＹＺ株式会社Ａ工場* | *QEI* | *L* | *〇* | *x.x日* | *〇* |
| 1 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | ABC*株式会社* | QMS | M | 〇 | 1.0日 |  |
| 2 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | DEF*株式会社B工場* | QMS | M | 〇 | 1.2日 |  |
| 3 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | PQR*株式会社D事業所* | QMS | M | 〇 | 1.5日 |  |
| 4 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | XYZ*株式会社* | QE | M | 〇 | 1.0日 |  |
| 5 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | TYU*株式会社Sセンター* | QMS | M | 〇 | 1.5日 |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

以下の内容に偽りがないことを誓約します

申請者　　　　　　　　　　 　　　　　20 年 月 日

（署名または押印）

格上げ用審査実績一覧記入例（QMS審査員⇒QMS主任審査員）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 対象MS |  |
| 現審査員資格 |  |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 年月日 | 組織名 | MS | 役割L/M | OJT(訓練)〇/― | 審査日数（当該MS分） | ISMS格上固有要件〇/― |
| *記入例* | *20xx/xx/xx**～20xx/xx/xx* | *ＸＹＺ株式会社Ａ工場* | *QEI* | *L* | *〇* | *x.x日* | *〇* |
| 1 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | QWE*株式会社* | QMS | M | ― |  |  |
| 2 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | RTY*株式会社F工場* | QEI | M | ― |  |  |
| 3 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | YUI*株式会社* | QMS | M | ― |  |  |
| 4 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | ASD*株式会社H製造所* | QMS | L | 〇 | 1.0日 |  |
| 5 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | FGH*株式会社R事業所* | QMS | L | 〇 | 1.2日 |  |
| 6 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | CVB*株式会社本社* | QE | L | 〇 | 1.5日 |  |
| 7 | 20xx/xx/xx～20xx/xx/xx | JKL*株式会社* | QMS | L | 〇 | 2.0日 |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |