**有効な審査実績の一覧（エキスパート審査員申請用）**

氏 名：　　　　　　　　　　　　　　登録番号：

MS種類：□QMS　　□EMS　　□ISMS　　□OHSMS　　審査員資格：　　□主任審査員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＭＳ認証機関／審査実施機関･組織の証明欄 | | | | | |
| 申請者が、下記のとおりの審査実績を有することを証明します。注1)  ＭＳ認証機関（審査実施機関･組織）名称：  職位：　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印） | | | | | |
| No  注2) | 審査開始日  ～終了日 | 審査種別  注3) | 審査チーム構成　注4) | | 審査先組織名称 |
| 役割 | 氏名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**□有効な審査実績の別紙添付あり**（本様式に記載された情報と同等のものが提出可能な場合、別紙の添付も可能です。その場合でも、MS認証機関責任者の証明は本様式を使用してください。）

注1)MS認証機関／審査実施機関･組織名を記入し、責任者の証明をもらって下さい。

注2)審査実績は上段から時系列に記入し、最下段に最新の実績を記入下さい。

エキスパート審査員申請には、100件以上のリーダー実績が必要ですので、本様式を複数枚使用して記入下さい。

注3)認証審査の場合は、「第1段階/第2段階初回認証審査」、「サーベイランス審査」、「再認証審査」の種別を記入、その他は、「二者監査」、「内部監査」の分類を記入下さい。

注4)申請者がリーダーの審査実績のみ申請可能です。申請者を含む審査チームの氏名と役割をご記入ください。