

АНКЕТА повноважного представника

(назва організації)

1. Особисті дані

Прізвище, ім'я, по батькові:	
Дата і місце народження:	
Адреса:	
Телефон:	
Місце роботи:	
Посада:	
Телефон, факс, E-mail:	

2. Освіта

Назва учбового закладу:	Кваліфікація:		
№ диплома	Спеціальність: Вчений ступінь:		
Дата закінчення:			
Робота в комітетах, робочих групах і т.і.:			
Володіння іноземними мовами:	базове	гарне	вільне
англійська			
німецька			
французька			
інші (вказати)			

3. Навчання в галузі систем якості

Кваліфікація в галузі систем якості	Назва організації, де проводилося навчання для отримання відповідної атестації	Назва документу, який свідчить про отримання атестації	Дата видачі документу
Аудитор			
Інше (вказати):			

Діяльність в галузі акредитації

Термін роботи (вказати дати початку та закінчення)	Назва організації	Галузь роботи	Виконувані функції

Навчання та діяльність як аудитора з акредитації

Кваліфікація в галузі акредитації	Назва організації, де проводилося навчання	Документ, який свідчить про отримання атестації, коли виданий	Стажування (вказати місце роботи, термін, основні функції)

Робота в технічних комітетах (термін роботи, виконувані функції, обов'язки):

--

4. Сфера діяльності в Національному органі з акредитації

В яких галузях бажає працювати:

Участь в перевітках та акредитаціях за останні 2 роки:

Дата проведення	Номер атестата акредитації органу з оцінки відповідності	Назва компетентного органу з акредитації	Термін акредитації	До проведення був залучен як

Своїм підписом підтверджую достовірність наданої мною інформації

Я приймаю до відома, що надана мною інформація використовується Національним органом з акредитації конфіденційно.

дата

підпис

П. І. Б.

Будь ласка, додайте перелік місць, де Ви працювали, і вкажіть який досвід роботи Ви маєте.