gapiii封存认证审核员申请表

申请职位 申请日期：

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **主任审核员** |
| **[ ]**  | **审核员** |

应将填写完整并签名的本文件扫描件和所要求的支持性文件一起发至WHO：containment@who.int（建议使用电子邮件发送所有文件，并请求给予阅读回执）。

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人的姓氏** |  |
| **名** |  |
| **中间名** |  |
| **其他名字** |  |
| **国籍** |  |
| **性别** | **[ ]**  | **男** | **[ ]**  | **女** |
| **出生日期** |  |
| **电话号码** | **办公室** |  | **手机** |  |
| **目前受聘职位** |  |
| **工作单位** |  |
| **通信地址** |  |
| **电子邮箱** |  |

**语言能力**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **语言** | **口语** | **阅读** | **写作** |
| **水平** | **高级** | **中级** | **初级** | **高级** | **中级** | **初级** | **高级** | **中级** | **初级** |
| **英语** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**专业教育**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **大学名称** | **学习时间** | **水平/获得的学位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**正式资历**

|  |
| --- |
| **请概述正式资历或专门培训/胜任力（例如安全管理系统审核、风险评估等），或者其他涉及实施和/或管理必需脊灰病毒设施（PEF）的GAPIII封存认证方案（CCS）审核所必需的沟通和交流、技术和/或业务以及分析技能的个人能力发展活动：** |

**工作经历**

（请从时间最近的工作开始填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **地址** | **受聘日期** | **职位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**工作经验**

|  |
| --- |
| **请概述与微生物实验室（或同等环境）、疫苗生产设施或脊灰病毒处理和封存相关/类似环境有关的工作经验：** |
| **请概述用于被评估领域的行业法规、标准、指南、行业惯例以及其他准则、规范的相关知识：** |
| **请说明审核/监督的经验（ISO或其他标准/规范）：请描述实施的审核类型（参照标准规范）、年份、数量以及被审核设施的类型：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 审核/监督的类型（请注明ISO参照其他标准/规范）（例如OHSAS 18001、GMP、GLP、ISO 9001、制度化实践等） | 审核/监督的学科或分支[请注明审核/监督的所有相关领域]（例如安全管理系统、生物风险管理、科研、诊断、生产环境、工程学原理和概念、突发事件防范、安全保障） | 审核年份 | 审核数量 | 任务（主要审核员、助理、观察员等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

**推荐人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **与本人的关系** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**附加信息**

|  |
| --- |
|  |

**申请表需附文件**

|  |
| --- |
| 请确保与本申请表一起提交以下文件：1. 更新后的简历。
2. 包括培训记录在内的相关资格证书扫描件
3. 完整的审核员日志（见GAPIII封存认证[审核员日志](http://polioeradication.org/polio-today/preparing-for-a-polio-free-world/containment/containment-resources/#ccsforms)）
 |

**声明**

本人在此郑重声明，以上所有信息均真实完整。本人授权调查本申请表内所有内容。本人知道，所填内容的失实或遗漏会导致随时终止申请，并且不会事先通知。本人在此授权世卫组织（WHO）及其他官方机构，可联系本人单位、前雇主、推荐人及其他相关人士，并免于追究WHO及其他相关官方机构因进行联系而导致的任何责任。

上述信息如有变动，本人将立即通知WHO，并填写一份说明变动内容的新申请表。这将包括发生于审核前或直到审核结束为止的审核期间的任何变动。

**申请人签名（非电子签名）：**

**日期：**

**此栏由办理机关填写**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请受理人：** |  | **受理日期：** |  |
| **信息核实人：** |  | **核实日期：** |  |
| **申请批准人：** |  | **批准日期：** |  |