

ประวัติผู้ตรวจประเมิน (Auditor Information)

วันที่เปลี่ยนแปลงข้อมูล : Modified date of data.....

ชื่อ-นามสกุล: Name-Family name.....

วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth..... อายุ : Age..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน : Address

เลขที่ : Number..... หมู่ที่ : Moo..... ถนน : Street.....

ตำบล/แขวง : Tambol..... อำเภอ/เขต : District.....

จังหวัด : Province..... รหัสไปรษณีย์ : Postal Code.....

โทรศัพท์ : Tel..... โทรศัพท์มือถือ : Mobile.....

อีเมล : e-mail.....

ที่อยู่ทำงาน : Address of Office

เลขที่ : Number..... หมู่ที่ : Moo..... ถนน : Street.....

ตำบล/แขวง : Tambol..... อำเภอ/เขต : District.....

จังหวัด : Province..... รหัสไปรษณีย์ : Postal Code.....

โทรศัพท์ : Tel..... โทรศัพท์มือถือ : Mobile.....

อีเมล : e-mail.....

ตำแหน่งปัจจุบัน : Current Post.....

วุฒิการศึกษา : Educational background

วุฒิการศึกษาที่ได้รับ(Certificate/Degree)	สาขา(Area/Field)	ชื่อสถาบัน (Name of Academy)

ประสบการณ์การทำงาน : Working Experience

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (Name of Organization/Company)	เริ่มงาน วันที่ (Start Date)	สิ้นสุดวันที่ (End Date)	ระยะเวลา (Duration)		ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
			ปี (year)	เดือน (month)		

ประสบการณ์การให้คำปรึกษาในอดีต (ถ้ามี) : Consulting Experience (If any)

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (Name of Organization/Company)	เริ่มให้คำปรึกษา วัน/เดือน/ปี (Start Date)	สิ้นสุดการให้ คำปรึกษา วัน/เดือน/ปี (End Date)	ขอบข่ายการให้คำปรึกษา (Short Detail of Consultancy)

ประสบการณ์การตรวจประเมิน : Audition Experience

วันที่ (Date)	จำนวนเวลาที่ใช้ตรวจ (No of hours audit) (ชม.)	ชื่อองค์กร/บริษัท (Name of Organization/Company)	ตรวจประเมินระบบ (System of Audit)	ประเภทการตรวจ (Type of Audit)	บทบาทหน้าที่ (Position)

ได้รับการขึ้นทะเบียนจาก: Registered by.....วันที่ : Date.....

การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการมาตรฐาน : Training Courses Related to Standard

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สถานะทางวิชาชีพ (ถ้ามี): Status of Career (If any).....

.....

.....