

LIVELLO DI ISTRUZIONE			
Laurea Diploma (1)	Istituto Universitario Scuola /Ente	Data di conseguimento	Votazione finale

(1) Allegare la fotocopia del Titolo

ESPERIENZA PROFESSIONALE (1)				
Da (2)	A	Società	Settore (3)	Funzione Ruolo

Note: 1) Elencare in ordine cronologico iniziando dalle esperienze più recenti
 2) Indicare Mese e Anno
 3) Specificare il settore secondo le definizioni riportare nell'Elenco "Settori Merceologici/Competenza Settoriale" di AICQ SICEV o secondo la classificazione EA

ESPERIENZA SPECIFICA (1)

Da (2)	A (2)	Società	Settore (3)	Funzione Ruolo

- Note:**
- 1) Indicare le attività svolte attinenti i Sistemi di Gestione per cui si richiede la certificazione
 - 2) Indicare Mese e Anno
 - 3) Specificare il settore secondo le definizioni riportate nell'Elenco "Settori Merceologici/Competenza Settoriale" di AICQ SICEV o secondo la classificazione EA

ESPERIENZA OPERATIVA - AUDIT - (1)

Settore Merceologico	Data	Durata totale giorni	Giorni di campo	Società/Unità Soggetta a V.I.	Tipo di VI	Ruolo	Numero Componenti GVI	Normativa di base	Committente

- Note:** 1) E' possibile richiamare ed allegare un elenco emesso da un Organismo di Certificazione di SG purché il medesimo abbia lo stesso contenuto informativo di questa tabella

CORSO DI ADDESTRAMENTO SULLE TECNICHE DI AUDIT (1)

Durata	Anno	Organizzazione Ente	Normativa Oggetto di esame finale

Note: 1) Allegare fotocopia dell'Attestato

REGISTRAZIONI AICQ - EOQ / ALTRE REGISTRAZIONI, CERTIFICAZIONI E/O QUALIFICAZIONI (1)

	SYSTEM MANAGER	N°	DATA
QUALITY	PROFESSIONAL	N°	DATA
QUALITY	MANAGEMENT TECHINCIAN	N°	DATA
_____		N°	DATA
_____		N°	DATA
_____		N°	DATA

Note: 1) Registrare eventuali altre Certificazioni rilasciate da OdC di personale accreditati, oppure certificazioni/qualificazioni per altri Schemi (es: ISO TS 16949, EN 9100, IRIS, CISA, CISM, CISSP, ecc).
Registrare anche eventuali iscrizioni a Collegi o Ordini Professionali

SEMINARI/CORSI DI SPECIALIZZAZIONE- FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO(1)

Corso/ Seminario	Tema/Argomento	Durata (h)	Anno	Organizzazione /Ente

Note: 1) Allegare fotocopia di Attestati e/o Dichiarazioni di partecipazione

LINGUE STRANIERE (1)				
Corso	Durata (2)	Anno	Livello conseguito	Organizzazione /Scuola

Note: 1) Allegare fotocopia di Attestati e/o Dichiarazioni
2) Utilizzare anche per indicare soggiorni all'estero

ALLEGATI

- a) Fotocopia titolo di studio
- b) Due fotografie formato tessera
- c) Fotocopia completa di un documento di identità
- d) Curriculum delle esperienze professionali e di base
- e) Fotocopia attestati superamento esame corso 40 ore (Tecniche audit)
- f) Fotocopia attestati di frequenza di altri corsi / seminari
- g) Evidenze oggettive delle esperienze operative in campo
- h) Fotocopia della dichiarazione di conoscenza lingua straniera

Altro _____

