【作成日】西暦　　　　年　　月　　日

**CIW更新対象資格に基づく継続的専門能力開発実績の記録**

|  |
| --- |
| 事業者上司確認欄 |
|  |

　※確認印またはサインは必須です

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　CIW保有資格：K、RT、UT、MT、PT、ET、ST

事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　更新対象資格：K、RT、UT、MT、PT、ET、ST

会社ｺｰﾄﾞ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の認定種別：

※「CIW保有資格」「更新対象資格」に○を付けてください。「K」は検査技術管理者を表しています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.専門能力開発の目的** |  | |
| **2.専門能力開発の方法**  ･参加した会の説明  (開催機関、ｺｰｽ名称等)  ･自己学習の説明  (読書等の方法名と  図書名等の教材名) | □研修、講習会参加　□自己学習　□他(　　　　　　　　　　) | |
| **3.期間** | 開始年月： | 終了年月： |
| **4.部署・役職** |  | |
| **5.専門能力開発にかけた時間** | 時間 (直近の3年以内、合計時間45時間以上) | |
| **6.専門能力開発によって習得した事項** | | |
| 単に作業や行為ではなく、何を学んだか自分の言葉で自分が習得したことを説明ください。(450~700字以内を目処) | | |

＜ご記入いただいた個人情報は、CIWの業務範囲に限定して利用させていただきます。

個人情報保護法等により認められる場合を除き、ご本人の同意なく個人情報を利用しません。＞

＊所属あるいは業務が変わった時点で期間を分ける場合は、コピーして記入してください。

＊本レポートか「CIW更新対象資格に基づく実務実績報告書」の**いずれか**を提出してください。

（**2種類提出された場合は内容如何に拘らず不合格となります**のでご注意ください）

＊**｢事業者上司確認欄｣に確認印またはサインがない場合、レポート再提出になります。**