**附件**：

 CMA内审员注册申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |   | 贴照片 |
| 工作单位 |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系方式 | 电话： 手机: 电子信箱：  |
| 毕业院校 |   | 学历 |   | 毕业时间 |   |
| 培训成绩 | 优秀□ 合格□ | 职务、职称 |   |
| 简历 |   |
| 申请人所在单位意见 |  （签章） 年 月 日 | 审批意见 |  （签章） 年 月 日 |
| 注册号码 |  |