

評価者（又は監査者）の資格に関する書面

私は、下記のとおり、（産業安全・労働衛生）の実務経験、労働安全衛生マネジメントシステムの実施状況に係る評価経験及び評価者研修の受講歴を有することを申し立てます。

記

1 実務経験

ア 実務経験の期間 年 月 日

イ 実務経験の概要

事業場名	職務の内容	在籍期間

2 評価経験

ア 評価経験件数 件

イ 評価経験に関する説明資料（別添のとおり）

3 評価者研修の名称、実施者、修了番号及び修了日

研修の名称	修了番号	修了日
マネジメントシステムリーダー研修	第 号	年 月 日
リスクアセスメント実務研修	第 号	年 月 日
J I S H A方式OSHMS評価員養成研修	第 号	年 月 日

(注) 研修の実施者は、いずれも中央労働災害防止協会である。

年 月 日

評価者又は監査者職氏名 印