様式B-12

判定要員適格性チェックリスト

年　　月　　日

認証判定会議の対象となる製品／サービスについて、申請者との関係を以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名(判定要員候補者)** |  | **登録番号** |  |
| **申請者** |  | | |
| **受付番号** |  | | |
| **製品/サービスの名称** |  | | |
| **製造/販売/提供者** |  | | |
| **判定要員候補者と製品/サービスとの関係** |  | | |
| **判定要員候補者と申請者/認証取得者との関係**  **(認証取得済みの場合、認証審査等での関係についても記載)** |  | | |
| **判定要員候補者の雇用者と申請者/認証取得者との関係** |  | | |
| **備　考** |  | | |

|  |
| --- |
| **※適格性検討結果記録欄**  **・公平性**    **□　（申請者/認証取得者）と現在において雇用等の関係がないため問題ない。**  **□　（申請者/認証取得者）と過去において雇用等の関係がなかったため問題ない。**  **・力　量**  **□　研修の受講実績**  **・総合評価** |

* この欄はFIRMマーク認証室で記入します。