

受験No. **KECで記入します**

(Test No.)



PSエンジニアのiNARTE資格 申請書

APPLICATION for MEMBERSHIP/CERTIFICATION in PS by iNARTE as PS Engineer

米 iNARTE使用欄 For office use only	
Certificate Number:	
Date	
Test Type	
Score:	

私は技術者としてiNARTE Engineer の資格認証を申請します。
I, the undersigned, here by apply for iNARTE Certification as PS Engineer

Name(氏名):First(名)	Taro	Last(姓)	Nippon
Home Address(自宅住所)Address1	1-1-1Nishitenma	Address2	(住所が長い場合はこちらもお使いください)
City(市)	Osaka	Prefecture(県)	Osaka
		Zip	500-0111
		Home Tel (電話・自宅)	06-6364-2341
申請者氏名(和)	日本 太郎	生年月日Date of Birth	1982/11/2
		性別Sex	男M <input checked="" type="checkbox"/> 女F <input type="checkbox"/>
自宅住所(和)	〒500-0111 大阪市北区西天満1-1-1		
勤務先名/部署(和)	(株)関西電子工業振興センター	役職(和)	係長
勤務先名(英)	Kansai Electronic Co.,JP	E-mail	aaaa@aa.co.jp
勤務先住所(和)	〒630-0101 生駒市高山町12128	電話Work TEL	0774-93-4563

★推薦者 References (上司1名 同僚 or 知人2名) (日本語で記入ください)
(不合格後2年以内の方は 新たな推薦書は不要/下欄には当初の推薦書氏名を記入)

References Name

推薦者氏名(和)	大阪 次郎	申請者との関係(和)	上司
推薦者氏名(和)	〇〇 〇〇	申請者との関係(和)	同僚
推薦者氏名(和)	△△ △△	申請者との関係(和)	知人

★教育歴 Record of Education in School (日本語で記入ください)

卒業した学校名(和)	専攻(学部・学科)(和)	取得学位	卒業(西暦 年 月)
△△大学	工学部 電子工学学科	工学士	2004.3

受験資格: 製品安全業務経験が3年以上(2022年3月末)/3人の推薦を受ける
認証資格: 試験に合格後 認証書が発行できる必要経験年数の事です。

製品安全業務経験年数 Number of PS Year's experience

2022年3月末迄を書く
A **4** 年 **10** ヶ月
資格認証年数 B **5** 年 Min Years

必要経験年数 (年度末数値)	エンジニア	
	受験	資格取得
高等学校 卒業者	3	9
高等専門学校(本科)、短期大学 本会が認定した専門学校 卒業者		7
学士学位 取得者		5
修士学位以上 取得者		4

A-Bがマイナスの人は

《試験に合格した場合、認証を受ける年・月を記入》

2022 年 **8** 月

申請書①はE-mail可。申請書1,2,3をまとめて郵送も可

個人情報のお取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報に関しましては、共同利用者であるExemplar Global(旧iNARTE)及び試験提供者にも提出し、資格試験サービスご提供のための業務(受付、連絡、資格要件の確認、請求書・認証書の発行等)に利用させていただきます。また、サービス向上に向けて、弊センター及びExemplar Globalからの各種のご案内・情報提供やアンケート実施に利用させていただく場合がありますのでご了承願います。ご不明な点がございましたら、専門委員会推進部(0774-29-9041)までお問い合わせください。

★職務経歴 EMPLOYMENT EXPERIENCE

Record No. **KEC**で記入します

(Test No.) 受験番号

(全て日本語で記入願います)

氏名Name	会社名Company
日本 太郎	(株)関西電子工業振興センター

製品安全業務経験年数 (2022年6月末数値を書くこと)	A 申請書①と同じ年数をご記入ください 4年 10ヶ月	B 資格認証に要する 業務経験年数	5年
---------------------------------	--------------------------------	----------------------	----

新しいものが上/西暦表示 ※製品安全業務経験年数と一致するように書いてください。

List all pertinent employment, beginning with the most recent.

2018年 10月 ~ 2022年 6月	〇〇〇の安全試験結果に関する評価表の作成及び指導
2017年 8月 ~ 2018年 9月	〇〇〇に関する安全試験計測業務
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

西暦年月 業績発表(著書、発表論文、口頭発表の題目・発表機関・誌名) ※ない場合は「なし」と明記
Achievement

2015年 10月	発表 〇〇〇の対策 社内成果発表会
2014年 10月	社内講師 〇〇〇について 社内勉強会
年 月	

西暦年月 社外団体からの受賞歴 ※ない場合は「なし」と明記 TECHNICAL/PROFESSIONAL AWARDS

2016年 7月	VCCI 功労賞
年 月	
年 月	

西暦年月 技術・業務関連の取得資格 ※ない場合は「なし」と明記 TECHNICAL/PROFESSIONAL LICENSES

年 月	なし
年 月	
年 月	

西暦年月 加入学会・業界団体等の専門委員会 ※ない場合は「なし」と明記
PROFESSIONAL SOCIETY AFFILIATIONS & GRADES OF MEMBERSHIP

2015年 10月 ~ 現在年 月	〇〇協会 〇〇ワーキンググループ
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

* 私は、iNARTE PS Engineer 資格認証を受けるにあたり、iNARTE の倫理規定を遵守し、誠実公正な活動をいたします。

* 私は、iNARTE が私の氏名、居住市町村等を資格認証者としてウェブサイト・名簿等に掲載することに同意致します。

日付: 2022/1/〇〇

Date (西暦)

申請者署名(自筆)

英字で記入願います

Taro Nippon (自筆にてお願いします)

Signature

KEC iNARTE/Japan PS CRC Certification / CRC Confirms the candidate

DATE: 2022/ / CRC Signature: _____

iNARTE Certificate No.:PS-00 _____

— NCE

(事務局使用欄 For office use only)

自筆サインをご記入のうえ郵送願います。

個人情報のお取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報に関しましては、共同利用者であるExemplar Global (旧iNARTE) 及び試験提供者にも提出し、資格試験サービスご提供のための業務(受付、連絡、資格要件の確認、請求書・認証書の発行等)に利用させていただきます。また、サービス向上に向けて、弊センター及びExemplar Globalからの各種のご案内・情報提供やアンケート実施に利用させていただく場合がありますのでご了承願います。ご不明な点がございましたら、専門委員会推進部(0774-29-9041)までお問い合わせください。

(全て日本語で記入願います。コピーの上3名分作成願います)
再受験の方で不合格後3年経過以後は再度推薦書提出が必要です。

氏名 Name	会社 Company	日付 Date
日本 太郎	(株)関西電子工業振興センター	2022/4/10

受験資格: 製品安全関連業務に従事していること/

上記の実務経験が3年以上のこと/3人の推薦を受ける

認証資格: 試験に合格後 認証書が発行できる必要経験年数の事です。

申請書①と同じ年数をご記入ください

製品安全業務経験年数 4 年 10 ヶ月

卒業区分	認証資格
高等学校卒	9
工業高等専門学校卒/ 短期大学卒	7
大学学士課程卒	5
大学修士・博士課程卒	4

推薦依頼欄

(本欄は申請者が推薦を依頼するために使用)

PS Reference Request Letter

大阪 次郎

殿 (Name of Reference)

(申請書①に沿って推薦して頂く、上司・同僚・知人の名前をご記入ください)

私はiNARTEPSエンジニア資格認証のための申請を致します。私の申請に関するご推薦をお願い致します。

推薦書欄

(以下全て推薦者の自筆・日本語にて記入願います)

PS Reference Request Letter

申請者 日本 太郎 の業務を 4 年間 よく知っています。
(受験者の氏名・和)をご記入願います 年数を記入願います

申請者は申請日に先立つ1年間、PSエンジニアとしての活動に従事していますか？

 はい いいえ

申請者のPSエンジニアとしての資質能力を次のように評価します。

- 大変良い (Exceptionally well qualified)
 良い (Well qualified)
 可 (Marginally qualified)
 不可 (Unqualified)

※不可にした場合は下段にコメントを記入願います (Additional comments)

私は申請者の製品安全業務経験年数が 4 年 10 ヶ月 である事を知ってます。
(Number of year's experience)

推薦者氏名	大阪 次郎	勤務先	(株)関西電子工業振興センター
受験者との関係	上司	所属部署	生駒試験所
日付	<u>2022/1/〇〇</u> 西暦にて記入願います	推薦者署名(英自筆)	<u>Jiro Osaka</u> (自筆にて願います) 英字にて署名願います

推薦依頼書、推薦者署名等 自筆でご記入の上郵送願います。

個人情報のお取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報に関しましては、共同利用者であるExemplar Global (旧iNARTE) 及び試験提供者にも提出し、資格試験サービスご提供のための業務(受付、連絡、資格要件の確認、請求書・認証書の発行等)に利用させていただきます。また、サービス向上に向けて、弊センター及びExemplar Globalからの各種のご案内・情報提供やアンケート実施に利用させていただく場合がありますのでご了承願います。ご不明な点がありましたら、専門委員会推進部(0774-29-9041)までお問い合わせください。