様式第６号

令和　年　月　日

**予定技術者経歴書（照査技術者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | 生年月日 | |  | | |
| ﾃｸﾘｽ技術者ID | |  | | 実務経験年数 | |  | | |
| 資格 | | 資格名称 | 登録番号 | | | | 取得年月日 | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| 過去５年間の同種業務の経歴 | | | | | | | | |
| 履行期間 | | 業務名・概要 | | | 役割・担当業務 | | | 発注者名 |
|  | |  | | |  | | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | | |  | | |
| 注１） | 資格証明書の写しを添付すること。 | | | | | | | | |
| 注２） | ５件を上限とする。 | | | | | | | | |
| 注３） | 同種業務実績でテクリス登録のない業務については、実際に業務に携わったことが証明できる実施計画書等の写しを提出するものとする。 | | | | | | | | |