

特许会员申请

个人资料表格
专业回顾：行业路径

表格填写须知

请务必使用可用的最新版本的Adobe。
本表格需要声明者和核验者的签名。

如何填写、签署和发送您的PDF表格：

本表格第4页需要您签署声明，第6页需要核验者签名。
您可打印、签名再扫描，或者使用数字签名。

数字签名

您可使用 PDF 中的“填写并签名”功能。但是，在使用该功能后，您无法再进行任何更改，因此应将其作为最后步骤。
核验者必须手写签名或者使用数字签名。核验者无法使用“填写并签名”功能。

简介

个人信息表格

本表格并非评估的一部分，不会提交至评估人。

若需要进一步的信息来处理您的申请，CIOB可就申请人的声明与您联系。

请填写下表，并附上一张近照（包括头部和肩部）。

姓名：

会员
编号

电子
邮箱

出生日期：（日/月/年）

上传护照照片
在上传护照照片时，您需要上传PDF文件的照片。

您可使用以下免费软件将图像转换为PDF：

<https://smallpdf.com/jpg-to-pdf>

上传

检查清单：请确保您提交的申请中包含以下材料。这些材料不会转送至评估人，亦不是评估过程的一部分。

组织结构

CPD记录，若需要（请参照《指导说明》）

照片

通过PR 提供商提交的材料

如果您通过PR支持提供商提交申请，请勾选此方框

我同意由第三方培训提供商（在下文中列出）将本文件和附加信息用于申请CIOB的特许会员资格。

隐私声明

关于我们如何管理您的数据的更多信息，可见我们的《隐私声明》 - www.ciob.org/privacy

申请人声明：

1 皇家宪章和附则

本人知悉，本人将被考虑成为企业类会员，并承诺如果入会，将遵守《皇家宪章》和《附则》、《专业能力和行为规则与条例》以及届时有效的任何其他条例。

本人声明，本人已经阅读英国特许建造学会（CIOB）的《皇家宪章》和《附则》以及《专业能力和行为规则与条例》。

<https://www.ciob.org/about/who-we-are>

2 刑事定罪

你是否有任何属于《CIOB 纪律条例》第 13 条规定的相关刑事定罪的未结案定罪？

是 否

若是，请告知学会秘书：governance@ciob.org.uk

3 破产

您是否是未偿清债务的破产人，或者在过去三年内曾进入任何破产程序或就您的债务与债权人达成的其它安排（比如《自愿破产协议》）？

是 否

若是，请告知学会秘书：governance@ciob.org.uk

4 关于本次申请的信息

通过签署本声明，本人表明：

- 本申请表格中提供的信息真实准确。
- 本次书面申请材料完全是我个人完成的成果并真实记录了我本人的经历。我没有部分或全部抄袭或以其他方式剽窃其他人的申请资料。我知晓，如果一旦发现存在虚假行为，我的申请将不被处理，并且在三年内不能再提出申请。
- 照片所示为本人的真实相貌。

若CIOB在任何时候发现您未披露上述任何内容，或者您提供虚假信息，CIOB保留根据《CIOB纪律条例》对此事展开调查的权利。

申请人签名

日期（日/月/年）：

若您有关于本申请人声明的任何疑问，请联系客服电话：+44 (0) 1344 630 700

当前雇主详细信息

公司名称:

职务:

公司地址:

任职时间:

至

雇佣状况

长期职员

自雇

短期职员

当前未就业

您的证书

若申请成功，请选择您更希望获得的证书类型。这并不影响MCIQB的头衔。

特许建造师

特许建造管理师

雇主 / 专业会员声明

雇主 / 专业会员声明：（需勾选所有部分，如果有多个雇主或专业会员声明检查您提交的材料，请使用下文中附加的方框）。

本人确认本申请中的照片是申请人的真实相貌，申请人名为：

本人确认，本人已阅读专业回顾报告，各部分提供的证明均真实准确地反映了以下人员的能力和工作：

且提供的行动计划已落实到位。

需要签名，请打印本部分，签名并扫描，与您的申请一并返回。可接受电子签名。

请仅勾选您可确认真实准确的方框：

1.1 计划及组织工作的能力

1.2 健康、安全和福利管理能力

1.3 质量管理能力

1.4 可持续建筑的建造实施能力

1.5 具备的商业、合同和法律知识

2.1 沟通能力

2.2 决策能力

2.3 信息管理能力

2.4 领导和战略管理/财务管理能力

2.5 促进员工成长或团队建设能力

2.6 创新能力

3.1 专业判断和履责能力

3.2 对CIOB《专业能力和专业操守规章制度》的遵守情况

3.3 CPD 进展情况

雇主：必须是您的上级，即直线经理或主管

姓名：

请说明您认识申请人时的职位：

雇主签名：

电话：

日期（日/月/年）：

电子邮箱：

或

FCIOB/MCIOB会员签字人或其他专业机构的特许会员。

专业机构名称：

请说明您认识申请人时的职位：

会员编号：

电话：

姓名：

电子邮箱：

特许会员签名：

日期（日/月/年）：

只有在第一位验证人无法验证所有部分的情况下才需要第二位验证人。

本人确认本申请中的照片是申请人的真实相貌，申请人名为：

且提供的行动计划已落实到位。

本人确认，本人已阅读专业回顾报告，各部分提供的证明均真实准确地反映了以下人员的能力和工作的：

请仅勾选您可确认真实准确的方框：

- 1.1 计划及组织工作的能力
- 1.2 健康、安全和福利管理能力
- 1.3 质量管理能力
- 1.4 可持续建筑的建造实施能力
- 1.5 具备的商业、合同和法律知识
- 2.1 沟通能力
- 2.2 决策能力
- 2.3 信息管理能力
- 2.4 领导和战略管理/财务管理能力
- 2.5 促进员工成长或团队建设能力
- 2.6 创新能力

3.1 专业判断和履责能力

3.2 对CIOB《专业能力和专业操守规章制度》的遵守情况

3.3 CPD进展情况

名称：

雇主签名：

日期（日/月/年）：

请说明您认识申请人时的职位：

电话：

电子邮箱：

或

FCIOB/MCIOB会员签字人或其他专业机构的特许会员
专业机构名称：

会员编号：

姓名：

特许会员签名：

日期（日/月/年）：

请说明您认识申请人时的职位：

电话：

电子邮箱：



感谢您的申请