



香港专业审核师学会-质量管理体系审核师认证方案

地址：新界粉岭安居街30号，新宁中心108室

网站：<http://www.hkica.org>

电邮：info@hkica.org

电话：27892389

申诉表格

个人资料	
申诉人姓名	申请/证书编码
申请/认可级别	<input type="checkbox"/> 内审员 <input type="checkbox"/> 助理审核员 <input type="checkbox"/> 审核员 <input type="checkbox"/> 主任审核员
所属机构	
联络地址	
电话	电邮
申诉内容	
<input type="checkbox"/> 申请被拒；申请日期	
<input type="checkbox"/> 笔试成绩；参与笔试日期	
<input type="checkbox"/> 技能考核成绩；参与考核日期	
<input type="checkbox"/> 晋级结果；申请日期	
<input type="checkbox"/> 实施暂停；日期及信件参考号	
<input type="checkbox"/> 实施撤销；日期及信件参考号	
<input type="checkbox"/> 其他（请注明）	
申诉理据	
理据：	
声明	
1 我，以下签署人，同意缴付认证机构所厘定的申诉费用，并明白此费用不论申请结果也不会退还的。	
2 我接受我个人及有关申诉的资料有可能披露给香港专业审核师学会工作人员及认可机构的人员及评审员。	
3 我谨此声明以上所述所属事实。	
申诉人签署：	日期：



香港专业审核师学会-质量管理体系审核师认证方案

地址：新界粉岭安居街30号，新宁中心108室

网站：<http://www.hkica.org>

电邮：info@hkica.org

电话：27892389

秘书处专用

申诉编码：	A	申诉结果：	<input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立
申诉日期：	_____	认证结果有否改变：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
申诉费用(港币)：	_____	证书颁发日期：	_____
付费用日期：	_____	认可级别：	_____
资料验证日期：	_____	证书编码：	_____
申诉委员会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	行业编码：	_____
检查人员：	_____	检查人员：	_____
查核人员：	_____	查核人员：	_____

主办机构

Organised by



Hong Kong Institution of Certified Auditors

香港专业审核师学会

"Any opinions, findings, conclusions or recommendations expressed in this material/event (or by members of the Project team) do not reflect the views of the Government of the Hong Kong Special Administrative Region, Trade and Industry Department or the Vetting Committee for the SME Development Fund and the Dedicated Fund on Branding, Upgrading and Domestic Sales (Organisation Support Programme)."

“在此刊物上/活动内(或项目小组成员)表达的任何意见、研究成果、结论或建议,并不代表香港特别行政区政府、工业贸易署及中小企业发展支援基金及发展品牌、升级转型及拓展内销市场的专项基金机构支持计划评审委员会的观点。”

「中小企业发展支援基金」拨款支助
Funded by SME Development Fund



工业贸易署
Trade and Industry Department