様式６

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・類似業務の経歴 | | | | | | | | |
| 履行期間 | | 業務名・概要 | | 業務従事の立場 | | 区分  ※該当するものを○で囲むこと | | 発注者名 |
|  | |  | |  | | 同種  類似 | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | |
|  | |  | |  | | 同種  類似 | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | |
|  | |  | |  | | 同種  類似 | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | |
|  | |  | |  | | 同種  類似 | |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】 | |
|  | |  | |  | | 同種  類似 | |  |
| 【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） | 評価基準の高いものを優先して記載し、５件を上限とする。同一地方公共団体と複数年契約で現在も業務期間中のものを含む。 | | | | | | | | |