**岗位授权申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | | | 选择 | | 性别 | （带） | 工号 | （带） | | | 处室 | | （带） | |
| 出生年月 | | | | | （带） | | 参加工作日期 | | （带） | | | | 加入公司日期 | | | （带） |
| 维修人员执照 | | | | | （带） | | | | 专业 | （带） | | | 有效期 | | | 维修执照有效期（带） |
| ☐ 初次  ☐ 延期  ☐ 增加  （选择） | | | | | 申请授权项目： （选择岗位）——【】 | | | | | | | | | | | |
| 提交的资料  （——不需要） | | | | | ☐学历证书复印件 ☐基础执照复印件 ☐其他证书：  ☐机型培训证书复印件 ☐公司培训记录 ☐其他培训证书：  ☐体检报告 （勾选后、上传附件） （体检报告上传到人员信息里面，附件类型为其他。） | | | | | | | | | | | |
| 起始 | | 结束 | | | 工作经历————子模块缩放，默认折叠 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | （带工作经历） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 起始 | | 结束 | | | 培训经历————子模块缩放，默认折叠 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | （带此人所有的培训记录） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 起始 | | 结束 | | | 教育经历+外语水平———子模块缩放，默认折叠 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | （带此人所有的教育经历+外语水平） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | 附件——子模块缩放，默认折叠 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | （带此人所有的附件） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **声明：我声明所填写/提交的资料均真实有效。——————写死。**  申请人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 处室经理评估 | 评估意见：————【部门领导批准】————指定的人  处室经理签名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| ——【质量工程师评估】  以下由质量处按《维修人员培训大纲》要求审核人员资质  ————按手绘草图调整（显示，自动比较：√/缺） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培 训 评 估 | 授权项目培训 | | | | | 课程代码 | | 是否已完成培训（系统匹配） | | | 人工判定 | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 复训科目要求 | | | | | 并入授权项目培训 | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 人 员 资 质 评 估 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1．学历要素： | | | | | | | | | | ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 2．经验要素： | | | | | | | | | | 维修经验：  ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 3．证书要求： | | | | | | | | | | ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 4．人员培训满足《维修人员培训大纲》的要求 | | | | | | | | | | ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 5．身体健康状况：是否通过公司年度健康体检。 | | | | | | | | | | ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 6. 以往奖惩记录。 | | | | | | | | | | ☐合格 ☐不合格（人工判断） | | | | | |
| 评估结论 | | | ☐合格 ☐不合格 评估人： 日期：（人工判断） | | | | | | | | | | | | | |
| 偏离评估 | | | 偏离考核成绩： （人工输入）  偏离评估结果： ☐同意偏离 ☐不同意偏离  评估记录具体见后附《人员授权评估表》（人工判断） | | | | | | | | | | | ☐不适用（人工判断） | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 针对偏离，增加上传附件。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 责任经理/质量经理授权————————不需要，线下 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 适航当局 | | | | 机型/发动机 | | | | 授权（☐岗位/☐工作项目） | | | | | | 限定 | | |
|  | | | |  | | | | ———不需要，线下 | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | ———不需要，线下 | | | | | |  | | |
| 授权人签名： | | | | | | | 职务： | | | | | 日期： | | | | |
| 备注：———不需要，线下 | | | | | | | | | | | | | | | | |