六西格玛黑带认证培训教师信息表

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **基本情况介绍** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 其他任职情况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话/传真(单位/宅电/手机) |  | E-mail |  |
| **专业工作情况介绍** |
| 工作简历 |  |
| 主要成果和著作 |  |
| 接受过的六西格玛培训 | 时间 | 培训单位或教师 | 培训内容 |
|  |  |  |
| 从事六西格玛培训简历 | 时间 | 培训对象及人数 | 培训内容 |
|  |  |  |

注：如空间不足以填写，请另附纸张。