機構名稱:	
認可機構代號:	審核日期:
備註:帶"*"的項目適用於一次性認可活動	

編號	檢查項目	√/*/ NA	記錄/項目 審查/檢查	備註	
1) 持約	1) 持續進修計劃活動信息				
1.1	認可機構是否已在活動開始前至少一周向委員會 提交了提交活動的初步資料,包括活動名稱、活 動簡要、開始日期、所有學分及代號作檢查,以 供委員會事先審核?				
1.2*	導師/講者是否持牌水喉匠或持有相關專業機構 的會員資格?				
1.3	認可機構是否在每次活動之後的1個月內向委員會提交了《認可機構手冊》附錄III中要求的詳細資料?				

機構名稱 :			審核代號: 審核日期:		
編號	檢查項目	✓ / * / NA	記錄/項目 審查/檢查	備註	
1.4	認可機構是否根據《認可機構手冊》第4.5.1 節所述的按季度向委員會提交該季度的活動計劃?				
1.5*	認可機構及提供一次性的認可活動的機構是否根據《認可機構手冊》第 4.4.4 節及第 4.4.5 節的用語以編撰證書或書面證明?				
2) 持續進修課程參與驗證					
2.1*	認可機構及提供一次性的認可活動的機構是否能提供出席者清單,包括名單姓名,簽名和持牌水 喉匠執照編號(如果適用)?				
2.2*	認可機構及提供一次性的認可活動的機構是否有檢查並驗證參與者身份是否與持牌水喉匠執照上顯示相同?				

機構名和 認可機構	肖:			審核代號:
編號	檢查項目	✓ / * / NA	記錄/項目 審查/檢查	備註
3) 持續進修課程記錄				
3.1	認可機構是否有在認可期內為每次活動保持適當的記錄?			
4) 一般運作				
4.1	認可機構是否有在有就每一項課程/活動進行後自行評估?評估應涵蓋以下範疇: • 學員按持續進修課程每個目標所得的成果 • 導師/講者教學和授課方面的專門知識 • 導師/講者具有最新知識和專業經驗/技能 • 教學方法和設備的恰當性			
4.2	認可機構中是否有人員變更?認可機構是否已將 更改通知委員會?			

機構名稱: 認可機構代號:		審核代號: 審核日期:		
編號	檢查項目	√/*/ NA	記錄/項目 審查/檢查	備註
4.3*	認可機構或提供一次性的認可活動的機構提供的報告是否有任何欺詐性信息?			
4.4	認可機構是否有適當地跟進先前審核的結果?			

機構名稱:	審核代號:
其他意見/建議(如有必要,請使用附加表格):	
審核員姓名和簽名 :	
職位 :	日期 :
指定人姓名和簽名 :	
	日期 :