



**D: Durchführung von Audits:** (Sie müssen Lead- oder Co-Auditor/in gewesen sein, bitte hier 10 QM- Vor-Ort-Audittage eintragen und Nachweise beifügen!)

Nr.	Wann? (Datum)	Wo? (Name der Organisation, Ort)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**E. Erklärung des Antragstellers**

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zertifizierungsvorgang der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass

- \* die Zertifizierungsstelle Eigentümer des Zertifikats bleibt;
  - \* falsche Angaben oder Missbrauch bzw. die irreführende Verwendung des Zertifikats zum Zertifikatsentzug oder Aussetzung führen können - als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Benutzung von Logos/ Zeichen der DAkkS und/oder des TÜV; Als ordnungsgemäße Verwendung gilt, das Zertifikat in seiner Gänze vergrößert oder verkleinert (maßstabsgetreu) abzubilden.
  - \* gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle Einspruchs- bzw. Beschwerderecht besteht; Einspruch bzw. Beschwerde müssen in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingehen;
  - \* meine personenbezogenen Daten von der Zertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen. Ich erlaube der Personenzertifizierungsstelle PersCert TÜV, meine personenbezogenen Daten zur Durchführung, Aufrechterhaltung der Zertifizierung zu speichern und zu nutzen. Gleiches gilt für die Verifizierung der Zertifizierung gegenüber Dritten die ein berechtigtes Interesse haben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erteilte Zertifizierung in einer der Öffentlichkeit (keine Weitergabe der Adressangaben) zugänglichen Liste der Zertifikatsinhaber geführt wird, und dass auch Vertreter der Akkreditierungsstelle bei Prüfungsterminen anwesend sein können einschließlich der Einsichtnahme in meine Prüfungs-/ und Zertifizierungsunterlagen.
- Ich verpflichte mich,
- \* Zertifikate nicht missbräuchlich zu verwenden,
  - \* Zertifikate nicht irreführend zu verwenden,
  - \* Zertifikate nach Entzug an die Zertifizierungsstelle zurück zu geben,
  - \* nach Zertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden.

→ ..... Datum ..... Unterschrift ←

Ort



wird von PersCert TÜV ausgefüllt



Nachweise:

Qualifikation  ja  nein **wenn nein,**  
ersatzweise Berufserfahrung  ja  nein Ist: \_\_\_\_\_Jahre  entfällt

anerkannter Lehrgänge  ja  nein

Teilnahmenachweis vorhanden  ja  nein

Berufserfahrung  ja  nein

QM-bezogene Tätigkeit  ja  nein

Auditnachweise  ja  nein

Prüfung bestanden innerhalb  
Frist  ja  nein

**Die Zertifizierung wird ausgesprochen:**  nein  **Zertifikat**

Zertifizierungsstelle für Personen: Köln, den ..... ..