

Antragsformular - Erstzertifizierung

Ich stelle den Antrag auf Erstzertifizierung als **Prüfungsdatum:**

- Qualitätsbeauftragte/r TÜV Anmerkung: Zutreffendes Profil ankreuzen
- Qualitätsmanager/in TÜV

Abgeschl. Berufsausbildung als: _____ (bitte Nachweis beifügen)

A. Angaben zur Person E-Mail-Adresse:.....

Frau / Herr Name _____ Vorname _____ akadem. Grade/Titel (Nachweise beifügen) _____

Straße, Hausnummer _____ Tel.: _____

Land _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geboren am _____ in _____

B. Auftraggeber/Rechnungsanschrift (wenn abweichend von A)

Frau / Herr / Firma Name _____

Postfach / Straße, Nummer _____

Land _____ Postleitzahl _____ Ort _____

C. 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.

→ ←

Ort
Datum
Unterschrift



Nachweise:

Qualifikation ja nein **wenn nein,**
ersatzweise Berufserfahrung ja nein Ist: _____ Jahre entfällt

anerkannter Lehrgang ja nein

Teilnahmenachweis vorhanden ja nein

Berufserfahrung ja nein

QM-bezogene Tätigkeit ja nein

Prüfung bestanden innerhalb
Frist ja nein

Die Zertifizierung wird ausgesprochen: nein **Zertifikat**

Zertifizierungsstelle für Personen: Köln, den