

Antragsformular - Erstzertifizierung - Qualitätsauditor/in TÜV

Ich stelle den Antrag auf Erstzertifizierung als Qualitätsauditor/in TÜV

Prüfungsdatum: _____

A. Angaben zur Person E-Mail-Adresse für Zertifikatversand: _____

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 _____

allg. Firmen-E-Mail-Adresse für Rechnungsversand:

Die Gebühr beträgt 200 € zzgl. MWSt = 238 € (fällig bei Antragstellung)

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.

* die erteilte Zertifizierung in einer Liste der Zertifikatsinhaber geführt wird, und dass auch Vertreter der Akkreditierungsstelle bei Prüfungsterminen anwesend sein können einschließlich der Einsichtnahme in meine Prüfungs- und Zertifizierungsunterlagen.

* die Antragstellung vor der Prüfung erfolgen muss

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, und die Zertifizierungsstelle unverzüglich über Angelegenheiten zu informieren, die meine Fähigkeit, weiterhin die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen, beeinträchtigen können.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung. Die Datenschutzinformation habe ich zur Kenntnis genommen. Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sind gebührenpflichtig. Die Gebühren werden nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste (verfügbar unter <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>) oder einer anderen schriftlichen Vereinbarung erhoben. Die Gebühr für die Rezertifizierung wird nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste erhoben.



Ort

Datum

Unterschrift



D. Angaben über Qualifikation und Berufserfahrung

Qualifikation: Beruflicher Abschluss (bitte Zeugniskopie beilegen)

Fachbezogene Lehrveranstaltungen

Abschlüsse/Lehrgänge TÜV Rheinland Akademie:

☐ Qualitätsbeauftragte/r am: _____ Zertifikats-Nr.: _____

☐ Qualitätsmanager/in am: _____ Zertifikats-Nr.: _____

☐ Lehrgang Q-Auditor/in von - bis: _____

☐ sonstige QM-Lehrgänge TÜV von - bis: _____

Abschlüsse/Lehrgänge außerhalb der TÜV Rheinland Akademie:

(Bitte Bezeichnung / Träger / Datum angeben und Lehrplan beilegen.)

Berufserfahrung: Allgemein (bitte Nachweise beifügen)

Funktion	Unternehmen/Tätigkeit	Dauer
----------	-----------------------	-------

Funktion	Unternehmen/Tätigkeit	Dauer
----------	-----------------------	-------

Fachbezogene Berufserfahrung (bitte Nachweise beifügen):

Funktion	Unternehmen/Tätigkeit	Dauer
----------	-----------------------	-------

E. Durchführung von Audits: (Sie müssen als Lead- oder Co-Auditor/in tätig 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		

Bitte fügen Sie dem Antrag bei:

- Nachweis abgeschlossene Berufsausbildung
- Nachweis allg. Berufspraxis
- Nachweis QM -bezogene Tätigkeit
- Nachweis Lehrgangsteilnahmen
- Nachweise der durchgeführten Audits

An perscert-qm@de.tuv.com



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