

## Anlage 14

# Nachweis der fachlichen Eignung zum/r Dozenten/in für SGU-Personal

## I. Angaben zur Person

Name		Vorname	
Geb. am		Geb. in	
Straße		Ort	
Tel.		Email	

## II. Angaben zur fachlichen Eignung (Nachweis beifügen)

### A1: Fachkraft für Arbeitssicherheit (Sifa)

Ja       Nein       wenn ja, direkte Anerkennung möglich

oder

### A2: Andere berufliche Abschlüsse, die der Sifa mindestens gleichzusetzen sind

Ja       Nein       wenn ja, direkte Anerkennung möglich

**A3: Alternativ** (Nachweise beifügen):      Einzelentscheidung der Personenzertifizierungsstelle

## III. Angaben zur einschlägigen Berufserfahrung im Bereich SGU

Tätigkeit	Von/bis

## VI. Angaben zur berufspädagogischen Erfahrung/Ausbildung

Tätigkeit/Ausbildung	Von/bis

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Bewerbers zum Dozenten für SGU-Personal

---

**Entscheidung des Leiters der Zertifizierungsstelle:**

**Wenn A2 ja**

Bewertung der Gleichwertigkeit einer anderen Qualifikation mit der Sifa.

(Inhalt und Umfang arbeitssicherheitsrelevanter Themen)


Gleichwertigkeit:  ja  nein

Nachweis einer Führungskräfteprüfung SGU  ja  nein

---

Frau/Herr ..... wird als Dozent für SGU-Personal

anerkannt

nicht anerkannt, weil:


---

Ort            Datum

Unterschrift: Leiter der Zertifizierungsstelle