

Anlage 15

Nachweis der fachlichen Eignung zum/r Prüfer/in für SGU-Personal bei Erstberufung und Verlängerung

I. Erstberufung

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

Bereits berufen als (Nachweis beifügen)

A1: Auditor für Audits nach dem Normativen SCC-Regelwerk

Ja Nein wenn ja, direkte Berufung möglich

oder

A2: Auditor für Audits nach OHSAS

Ja Nein wenn ja, direkte Berufung möglich

Alternativ (Nachweise beifügen):

B1: Ausbildung zur Sicherheitsfachkraft

Ja Nein

oder

B2: Ausbildung zum Auditor für Arbeitssicherheitsmanagementsysteme

Ja Nein

oder

B3: Prüfung und Zertifizierung als operativ tätige Führungskraft gemäß SCC-Regelwerk SCC Dokument 017*

Ja Nein

oder

B4: Benennung zum Prüfer in einem anderen akkreditierten Bereich (z.B. Qualitätsfachpersonal) und Nachweis seiner fachlichen Eignung zur Abnahme von SGU-Personalprüfungen in einem Fachgespräch mit dem SCC-Koordinator oder einem von ihm Beauftragten

Ja Nein

Fachgespräch mit dem SCC-Koordinator/Beauftragten

Nur erforderlich, wenn ja B4 = ja

Name des SCC-Koordinators/Beauftragten	
Ort/Datum des Fachgespräches	
Ergebnis des Fachgespräches: geeignet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Hinweise/Auflagen:	
Unterschrift des SCC-Koordinator/Beauftragten:	

*Sollen Mitarbeiter der KBS SGU-Personal auf diesem Weg als Prüfer zugelassen werden, muss die Prüfung durch eine andere KBS erfolgen.

C: Monitoring:

Name des Begutachters (Monitorers) (Leiter Zertifizierungsstelle oder beauftragter Prüfer)	
Ort/Datum des Monitorings Simuliert? <input type="checkbox"/> oder Reale Prüfung? <input type="checkbox"/>	
Ergebnis des Monitorings: geeignet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Hinweise/Auflagen:	

Die Angaben im Abschnitt C werden bestätigt. In einem Fachgespräch wurden die erforderlichen Kenntnisse über die oben genannten SCC-Dokumente, die Prüf- und Zertifizierungsordnung und über das QM-System der Zertifizierungsstelle nachgewiesen.

.....
Ort Datum Unterschrift: Einweisende Person (Monitorer)

Bestätigung des Bewerbers zum Prüfer für SGU-Personal:

Ich versichere, die Regeln des SGU-Personal-Zertifizierungssystems - soweit anwendbar -, insbesondere die Vorgaben der SCC-Dokumente Nr. 017 und Nr. 018 einzuhalten. Mir ist bekannt, daß ich im Rahmen meiner Tätigkeit als Prüfungsbeauftragte/r der Zertifizierungsstelle ihrer Weisungsbefugnis unterliege und zur Unparteilichkeit und Vertraulichkeit verpflichtet bin. Ich habe ggfs. die Hinweise/Auflagen zur Kenntnis genommen.

.....
Ort Datum Unterschrift des Bewerbers zum Prüfer für SGU-Personal

Entscheidung des Leiters der Zertifizierungsstelle:

Der Bewerber wird als Prüfer für SGU-Personal zugelassen: Ja Nein

Berufung gültig bis:.....(Datum + 3 Jahre – 1 Tag)

.....
Ort Datum Unterschrift: Leiter der Zertifizierungsstelle

II. Verlängerungen

Verlängerung Nr.: **Name des Prüfers:**.....

A: Nachweis der Teilnahme am Erfahrungsaustausch (1 Teilnahme pro Benennungszeitraum); dabei wird die Teilnahme an einem Erfahrungsaustausch für Auditoren von Arbeitssicherheitsmanagementsystemen anerkannt.

Ja Nein Datum der letzten Teilnahme:.....Nachweis beigefügt? Ja Nein

B: Nachweis über ein positiv bewertetes Monitoring in einem akkreditierten Bereich einer vom Prüfer durchgeführten Prüfung durch den Leiter der Zertifizierungsstelle oder durch einen vom Leiter benannten Prüfer.

Monitoring:

Name des Begutachters (Monitorers) (Leiter Zertifizierungsstelle oder beauftragter Prüfer)	
Ort/Datum des Monitorings Simuliert? <input type="checkbox"/> oder Reale Prüfung? <input type="checkbox"/>	
Ergebnis des Monitorings: geeignet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Hinweise/Auflagen:	

Die Angaben im Abschnitt C werden bestätigt. In einem Fachgespräch wurden die erforderlichen Kenntnisse über die oben genannten SCC-Dokumente, die Prüf- und Zertifizierungsordnung und über das QM-System der Zertifizierungsstelle nachgewiesen.

.....
Ort Datum Unterschrift: Einweisende Person (Monitorer)

Bestätigung des Bewerbers zum Prüfer für SGU-Personal:

Ich versichere, die Regeln des SGU-Personal-Zertifizierungssystems - soweit anwendbar -, insbesondere die Vorgaben der SCC-Dokumente Nr. 017 und Nr. 018 einzuhalten. Mir ist bekannt, daß ich im Rahmen meiner Tätigkeit als Prüfungsbeauftragte/r der Zertifizierungsstelle ihrer Weisungsbefugnis unterliege und zur Unparteilichkeit und Vertraulichkeit verpflichtet bin. Ich habe ggfs. die Hinweise/Auflagen zur Kenntnis genommen.

.....
Ort Datum Unterschrift des Bewerbers zum Prüfer für SGU-Personal

Entscheidung des Leiters der Zertifizierungsstelle:

Die Prüferberufung für SGU-Personal wird um 3 Jahre verlängert: Ja Nein

Berufung verlängert bis:.....(Datum + 3 Jahre – 1 Tag)

.....
Ort Datum Unterschrift: Leiter der Zertifizierungsstelle