

2. Angaben über abgeschlossene Berufsausbildung:

(Bitte unbedingt Nachweise beifügen!)

Für die Qualifikationen Führungskraft der operativen Ebene und operativ tätiger Mitarbeiter ist eine abgeschlossene Berufsausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz bzw. gleichwertige oder höherwertige Ausbildung erforderlich. Sofern keine abgeschlossene Berufsausbildung vorliegt, füllen Sie bitte Punkt 3. „Schulungsnachweise“ aus.

Bezeichnung Berufsausbildung: (Nachweis)

.....

3. Schulungsnachweis (sofern erforderlich)

(Unbedingt Voraussetzungen auf Informationsblatt beachten und Kopie der Teilnahmebescheinigung beifügen!)

Name Weiterbildungsträger

.....

4. Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Zertifizierungsauftrag

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 führen können - als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Benutzung von Logos/ Zeichen der DAkkS, der DGMK oder des TÜV;
- uneingeschränktes Einspruchs- und Beschwerderecht besteht; Einspruch und Beschwerde müssen in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingehen;
- meine personenbezogenen Daten von der Zertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen;
- PersCert TÜV berechtigt ist, mein personalisiertes Prüfungsergebnis dem jeweiligen Schulungsanbieter zu übermitteln;
- meine Zulassungsvoraussetzungen innerhalb von 3 Monaten vervollständigt werden können, sollten diese nicht ausreichend dokumentiert sein. Können die Unterlagen in diesem Zeitraum nicht nachgereicht werden, wird die Prüfung annulliert und das Zertifizierungsverfahren geschlossen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erteilte Zertifizierung in einer der Öffentlichkeit zugänglichen Liste der Zertifikatsinhaber geführt wird, bzw., dass die Zertifizierungsstelle durch den Zertifikatsinhaber autorisiert ist, auf Nachfrage Auskunft über das dem Zertifikatsinhaber erteilte Zertifikat zu geben sowie mit der Anwesenheit von Vertretern der Akkreditierungsstelle bei Prüfungsterminen 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 Antragsteller)

Wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt		
Anforderung		Bemerkungen
Nachweis Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	
Ersatzweise Nachweis Schulungsteilnahme	<input type="checkbox"/>	
SCC-Prüfung erfolgreich abgelegt	<input type="checkbox"/>	
Zertifikat kann ausgestellt werden	<input type="checkbox"/>	

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Leiter ZS/ Stellvertreter ZS)