**Antragsteller:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verfahrungsnummer: |  |  |
| Anrede Titel Vorname Name\*: |  | |
| ggf. Geburtsname: |  | |
| Geburtsdatum/-ort\*: |  | |
| Anschrift (privat)\*: |  | |
| Telefon (privat)\*\*: |  | |
| Mobiltelefon (privat)\*\*: |  | |
| E-Mail (privat)\*\*: |  | |
| Telefon (Arbeitgeber): |  | |
| E-Mail (Arbeitgeber): |  | |
| Rechnungsanschrift\* (falls abweichend) |  | |

*\* Pflichtangaben*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin damit einverstanden, dass mich ClarCert vor Ablauf des Zertifikates an die Re-Zertifizierung |
|  | erinnert. *(\*\*hierfür notwendige Pflichtangaben)* |

**Reichen Sie uns Ihr aktuelles Zertifikat (falls die letzte Zertifizierung durch einen anderen Anbieter erfolgt ist) und entsprechende Nachweise zu qualitätsbezogenen Tätigkeiten, Schulungsteilnahmen und Auditerfahrungen (nur bei IQA und QA) zusammen mit diesem Antrag ein.**

**Bitte beachten Sie die untenstehenden Informationen zu den Voraussetzungen zur Re-Zertifizierung.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Qualitätsmanagement-beauftragter (QB) | Interner Qualitätsauditor (IQA) | Qualitätsmanager (QM) | Qualitätsauditor (QA) |
| aktuelles Zertifikat | aktuelles Zertifikat | aktuelles Zertifikat | aktuelles Zertifikat |
| **Qualitätsbezogene Tätigkeiten im Zeitraum der Zertifikatsgültigkeit** | | | |
| mindestens 1 Jahr | --- | mindestens 1 Jahr | --- |
| *Die Tätigkeit ist durch eine Bescheinigung des Arbeitgebers nachzuweisen, auf der Art und Umfang vermerkt ist.* | | | |
| **Auffrischungsschulung im Qualitätsmanagement im Zeitraum der Zertifikatsgültigkeit** | | | |
| mindestens 1-tägig | --- | mindestens 1-tägig | --- |
| *Die Teilnahme an Schulungen ist durch eine Teilnahmebescheinigung zu bestätigen, auf der die behandelten Themengebiete und der Stundenumfang vermerkt sind.* | | | |
| **Auffrischungsschulung im Qualitätsmanagement und Qualitätsaudit im Zeitraum der Zertifikatsgültigkeit** | | | |
| --- | mindestens 1-tägig | --- | mindestens 1-tägig |
| *Die Teilnahme an Schulungen ist durch eine Teilnahmebescheinigung zu bestätigen, auf der die behandelten Themengebiete und der Stundenumfang vermerkt sind.* | | | |
| **Auditerfahrung** | | | |
| --- | mind. 3 QM-Audits mit mind. 3 Tagen vor Ort. | --- | mind. 3 externe QM-Audits mit mind. 6 Tagen vor Ort  **oder**  mind. 6 interne QM-Audits mit mind. 12 Tagen vor Ort |
| *Die Durchführung der internen bzw. externen Audits ist bzgl. Zeitpunkt, Dauer, Art des Audits, Funktion des Antragstellers im Audit und Name der auditierten Organisation durch den Arbeitgeber oder Auditauftraggeber schriftlich zu bestätigen.* | | | |

Mit dem Antrag auf Personenzertifizierung werden durch den Antragsteller folgende Vereinbarungen anerkannt:

* Die Zertifizierung umfasst den in diesem Antrag genannten Geltungsbereich.
* Die Gebühren für das Zertifizierungsverfahren richten sich nach der Gebührenordnung zur Personenzertifizierung und werden nach erfolgter Unterlagenprüfung fällig.
* Mit der Unterschrift des Antrags erklärt sich der Antragssteller damit einverstanden die Zertifizierungsanforderungen gemäß den Durchführungsbestimmungen zu erfüllen und die benötigten Informationen und Nachweise für eine Begutachtung zur Verfügung zu stellen.
* Mit dem verbindlichen Antrag erkennt der Antragssteller die Bestimmungen zur Verwendung von Zertifikaten sowie die allgemeinen Bestimmungen zur Personenzertifizierung der ClarCert an.
* Aktuelle Versionen der jeweiligen Dokumente sind auf [www.clarcert.com](http://www.clarcert.com) zum Download verfügbar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Datum |  | Antragsteller (Unterschrift) |

Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf eine geschlechtsneutrale Differenzierung verzichtet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter. Die verkürzte Sprachform beinhaltet keine Wertung.