

Anmeldung zur Prüfung

Prüfungsdatum: _____



Bitte ankreuzen: **QM-Beauftragter**

Anmerkung: Die Kiwa International Cert GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Zertifizierungsverfahrens. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können zu einem Zertifikatsentzug führen.

Name: _____

Adresse: _____
(Privatadresse)

Telefon: _____ **Geburtsdatum/ -ort:** _____

Email: _____

QM-Beauftragter:

Lebenslauf

Ausbildung: Abgeschlossene Berufsausbildung (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**) oder höherwertig.

Ersatzweise Berufserfahrung: Mindestens 5 Jahre Berufserfahrung in Vollzeit (**Nachweis beifügen**).

Berufserfahrung: Mindestens 1 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**).

Qualitätsbezogene Tätigkeiten: Mindestens 1 Jahr der Berufserfahrung (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**). Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Regel auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM- Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Schulung im Qualitätsmanagement: QB-Lehrgang mit 80 Unterrichtseinheiten (45 min) und erfolgreichem Abschluss (**Nachweis der Schulungsorganisation beifügen**).

Ich bin damit einverstanden, dass mein Zertifikat/Prüfungsergebnis über den Schulungsträger an meine Privatadresse gesendet wird. Ja nein

Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung Kopien von: Lebenslauf, Schulabschluss, Berufsabschluss, Berufserfahrung (schriftlicher Nachweis des Arbeitgebers) Schulungsnachweise mit Angabe des Schulungsumfangs bei. (Bitte senden an: Kiwa International Cert GmbH, Hauptstr. 39, 78559 Gosheim)

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Zertifikat erst ausgehändigt bekomme, wenn der Zertifizierungsstelle die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.

Hiermit akzeptiere ich die Kiwa International Cert Prüfungsordnung, Zahlungs- und Anmeldungsbedingungen und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können jederzeit zu einem Zertifikatsentzug führen.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Vom Prüfungsbeauftragten auszufüllen: Zulassungskriterien erfüllt? Ja Nein

Datum/Unterschrift Prüfungsbeauftragter: _____

Anmeldung zur Prüfung



Partner for progress

Prüfungsdatum: _____

Bitte ankreuzen: **Interner Qualitätsauditor (IQA)**

Anmerkung: Die Kiwa International Cert GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Zertifizierungsverfahrens. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können zu einem Zertifikatsentzug führen.

Name: _____

Adresse: _____
(Privatadresse)

Telefon: _____ **Geburtsdatum/ -ort:** _____

Email: _____

Interner Qualitätsauditor:

Lebenslauf

Ausbildung: Abgeschlossene Berufsausbildung (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**) oder höherwertig.

Ersatzweise Berufserfahrung: Mind. 5 Jahre Berufserfahrung in Vollzeit (**Nachweis beifügen**).

Berufserfahrung: Mindestens 2 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**).

Qualitätsbezogene Tätigkeiten: Mindestens 1 Jahr der Berufserfahrung (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**). Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Regel auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM- Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Schulung im Qualitätsmanagement:

Erfolgreicher Abschluss des QB-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung (**Zertifikat der Abschlussprüfung beifügen**).

Teilnahme am Lehrgang Interner Qualitätsauditor mit 20 Unterrichtseinheiten (45 min.) und erfolgreichem Abschluss (**Nachweis der Schulungsorganisation beifügen**).

Auditerfahrung:

Mind. 1 Qualitätsaudit mit mind. 4 Tagen für Prüfung der Dokumentation, Auditplanung, Auditdurchführung und Auditbericht, davon 2 Tage vor Ort. **Auditnachweis bitte auf Formular 30149 beifügen**.

Hinweis: Der Charakter der QM-Audits muss eindeutig erkennbar sein. Audits über einzelne Anforderungen bzw. Unterabschnitte der Norm können nicht als QM-Audits anerkannt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Zertifikat/Prüfungsergebnis über den Schulungsträger an meine Privatadresse gesendet wird. Ja nein

Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Zertifikat erst ausgehändigt bekomme, wenn der Zertifizierungsstelle die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung Kopien von: Lebenslauf, Schulabschluss, Berufsabschluss, Berufserfahrung (schriftlicher Nachweis des Arbeitgebers) Schulungsnachweise mit Angabe des Schulungsumfangs sowie Auditnachweise bei. (Bitte senden an: Kiwa International Cert GmbH, Hauptstr. 39, 78559 Gosheim)

Hiermit akzeptiere ich die Kiwa Prüfungsordnung, Zahlungs- und Anmeldebedingungen und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können jederzeit zu einem Zertifikatsentzug führen.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Vom Prüfungsbeauftragten auszufüllen: Zulassungskriterien erfüllt? Ja Nein

Datum/Unterschrift Prüfungsbeauftragter: _____

Anmeldung zur Prüfung



Prüfungsdatum: _____

Bitte ankreuzen: **Qualitätsmanager (QM)**

Anmerkung: Die Kiwa International Cert GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Zertifizierungsverfahrens. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können zu einem Zertifikatsentzug führen.

Name: _____

Adresse: _____
(Privatadresse)

Telefon: _____ **Geburtsdatum/ -ort:** _____

Email: _____

Qualitätsmanager:

Lebenslauf

Ausbildung: Fachschule mit Abschluss (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**) oder höherwertig

Ersatzweise Berufserfahrung: Mind. 6 Jahre Berufserfahrung in Vollzeit nach abgeschlossener Berufsausbildung (**Nachweis beifügen**)

Berufserfahrung: Mindestens 4 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**)

Qualitätsbezogene Tätigkeiten: Mindestens 2 Jahre der Berufserfahrung (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**) Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Regel auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM- Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Schulung im Qualitätsmanagement:

Erfolgreicher Abschluss des QB-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung (**Zertifikat der Abschlussprüfung beifügen**)

Teilnahme am QM-Lehrgang mit 60 Unterrichtseinheiten (45 min) und erfolgreichem Abschluss (**Nachweis der Schulungsorganisation beifügen**).

Ich bin damit einverstanden, dass mein Zertifikat/Prüfungsergebnis über den Schulungsträger an meine Privatadresse gesendet wird. Ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Zertifikat erst ausgehändigt bekomme, wenn der Zertifizierungsstelle die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.

Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung Kopien von: Lebenslauf, Schulabschluss, Berufsabschluss, Berufserfahrung (schriftlicher Nachweis des Arbeitgebers) Schulungsnachweise mit Angabe des Schulungsumfangs bei. (Bitte senden an: Kiwa International Cert GmbH, Hauptstr. 39, 78559 Gosheim)

Hiermit akzeptiere ich die Kiwa Prüfungsordnung, Zahlungs- und Anmeldungsbedingungen und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können jederzeit zu einem Zertifikatsentzug führen.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Vom Prüfungsbeauftragten auszufüllen: Zulassungskriterien erfüllt? Ja Nein

Datum/Unterschrift Prüfungsbeauftragter: _____

Anmeldung zur Prüfung

Prüfungsdatum: _____

Bitte ankreuzen: **Qualitätsauditor (QA)**

Anmerkung: Die Kiwa International Cert GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Zertifizierungsverfahrens. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können zu einem Zertifikatsentzug führen.

Name: _____

Adresse: _____
(Privatadresse)

Telefon: _____ **Geburtsdatum/ -ort:** _____

Email: _____

Qualitätsauditor:

Lebenslauf

Ausbildung: Abgeschlossene Hochschulausbildung (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**).

Ersatzweise Berufserfahrung: . Bei Abschluss einer Fachschulausbildung (Techniker, Meister oder entspr.) sind 5 Jahre Berufserfahrung erforderlich (**Nachweis beifügen**).

Berufserfahrung: Mindestens 4 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**).

Qualitätsbezogene Tätigkeiten: Mindestens 2 Jahre der Berufserfahrung (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**). Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Regel auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM- Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Schulung im Qualitätsmanagement:

Erfolgreicher Abschluss des QM-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung; Teilnahme am QA-Lehrgang mit mind. 40 Unterrichtseinheiten (45 mind) und erfolgreichem Abschluss (**Zertifikat der Abschlussprüfung beifügen**).

Auditerfahrung:

mindestens 4 Qualitätsaudits mit nicht weniger als 20 Audittagen für die Prüfung der Dokumentation, der Auditplanung, der Auditdurchführung und der Auditberichterstattung, davon min. 10 Tage vor Ort.
Auditnachweise bitte auf Formular 30149 beifügen.

Hinweis: Der Charakter der QM-Audits muss eindeutig erkennbar sein. Audits über einzelne Anforderungen bzw. Unterabschnitte der Norm können nicht als QM-Audits anerkannt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Zertifikat/Prüfungsergebnis über den Schulungsträger an meine Privatadresse gesendet wird. Ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Zertifikat erst ausgehändigt bekomme, wenn der Zertifizierungsstelle die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.
Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung Kopien von: Lebenslauf, Schulabschluss, Berufsabschluss, Berufserfahrung (schriftlicher Nachweis des Arbeitgebers) Schulungsnachweise mit Angabe des Schulungsumfangs sowie Auditnachweise bei. (Bitte senden an: Kiwa International Cert GmbH, Hauptstr. 39, 78559 Gosheim)

Hiermit akzeptiere ich die Kiwa Prüfungsordnung, Zahlungs- und Anmeldebedingungen und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können jederzeit zu einem Zertifikatsentzug führen.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Vom Prüfungsbeauftragten auszufüllen: Zulassungskriterien erfüllt? Ja Nein

Datum/Unterschrift Prüfungsbeauftragter: _____

Anmeldung zur Verlängerung/Rezertifizierung von Zertifikatsinhabern

Anmerkung:

Die Kiwa INTERNATIONAL CERT GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Prüfungsverfahrens. Mit der Unterschrift des Antragstellers werden Zahlungs- und Anmeldebestimmungen sowie die Prüfungsordnung der Kiwa INTERNATIONAL CERT GmbH anerkannt.

Alle persönlichen Daten, die zur Durchführung der Überwachungsprüfung benötigt werden, sind den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes unterstellt. Die Kompetenzzertifikate werden an die Privatanschrift versandt, geben Sie diese daher unbedingt an.

1 Name: _____
Adresse: _____
_____ eMail : _____

Rechnungsadresse (falls abweichend): _____

Geburtsort: _____ **Geburtsdatum:** _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Fax: _____

Bitte ankreuzen: **Qualitätsbeauftragter** **Interner Qualitätsauditor**
 Qualitätsmanager **Qualitätsauditor**

2 Aktuelle Zertifikatsnummer: _____

Zertifizierungsstelle von der das akkreditierte Zertifikat ausgestellt wurde: _____
(Kopie des aktuellen Zertifikates bitte unbedingt beifügen)

Ausstellungsdatum des Zertifikates: _____ **Ablaufdatum des Zertifikates:** _____

3 Tätigkeiten der letzten 3 Jahre: (Bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen)

4 Durchgeführte Audits in den letzten 3 Jahren (nur IQA, QA):

Bitte hierzu beiliegendes Formblatt Dok.-Nr. 30149 ausfüllen.

5 Teilnahme an Schulungen im Qualitätswesen in den letzten 3 Jahren:

(Bitte Nachweise beifügen)

Anzahl der teilgenommenen Schulungen: _____

Themen der Schulungsveranstaltungen: _____

6 Anmeldung zur KIWA INTERNATIONAL CERT Prüfung:

Kiwa INTERNATIONAL CERT – Mündliche Prüfung: Ja Nein

Kiwa INTERNATIONAL CERT – Schriftliche Prüfung: Ja Nein

Der Unterzeichner erklärt mit seiner Unterschrift wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Anmeldung zur Verlängerung/Rezertifizierung von Zertifikatsinhabern

Anforderungen für die Rezertifizierung:

Bei Ablauf der Gültigkeitsdauer des Zertifikats nach der Erstzertifizierung, kann auf Antrag des Zertifikatsinhaber eine Rezertifizierung erfolgen.

QM-Beauftragter/Qualitätsmanager

Zur Rezertifizierung muss der Zertifikatsinhaber der Zertifizierungsstelle (durch schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers oder Auftraggebers) nachweisen, dass er im zurückliegenden Zeitraum min. 1 Jahr im zertifizierten Bereich tätig war. Er muss weiterhin nachweisen, dass er im Gültigkeitszeitraum an mindestens einer 1-tägigen Schulung teilgenommen hat, in der Neuerungen im Qualitätsmanagementbereich behandelt wurden.

Interner Qualitätsauditor

Der Interne Qualitätsauditor muss im zurückliegenden Zeitraum jährlich mindestens 1 QM-Audit (z.B. nach ISO 9001) mit nicht weniger als 1 Tag vor Ort oder im Gültigkeitszeitraum mindestens 3 QM-Audits mit einer Dauer von mindestens 3 Tagen vor Ort gesamt durchgeführt haben. Er muss im Gültigkeitszeitraum an einer mindestens 1-tägigen Schulung teilgenommen haben, in der Neuerungen zu den Themen Qualitätsmanagement und Qualitätsaudit behandelt wurden.

Qualitätsauditor

Der Qualitätsauditor muss im zurückliegenden Zeitraum

- - jährlich mindestens 1 externes QM-Audit (z.B. nach ISO 9001) mit nicht weniger als 2 Tagen vor Ort oder im Gültigkeitszeitraum mindestens 3 externe QM-Audits mit einer Dauer von mindestens 6 Tagen vor Ort gesamt durchgeführt haben.

oder

- - jährlich mindestens 2 interne QM-Audits (z.B. nach ISO 9001) mit nicht weniger als 2 Tagen vor Ort pro Audit, jedoch im Gültigkeitszeitraum mindestens 6 interne QM-Audits mit einer Dauer von mindestens 12 Audittagen vor Ort gesamt durchgeführt haben.

Er muss im Gültigkeitszeitraum an einer mindestens 1-tägigen Schulung teilgenommen haben, in der Neuerungen zu den Themen Qualitätsmanagement und Qualitätsaudit behandelt wurden.

Hinweise

Die Durchführung der internen bzw. externen Audits bzgl. Zeitpunkt, Dauer, Art des Audits, Funktion des Antragsstellers im Audit und Name der auditierten Organisation durch den Arbeitgeber oder Auditauftraggeber schriftlich zu bestätigen.

Der Charakter des QM-Audits muss eindeutig erkannt werden. Audits über einzelne Anforderungen bzw. Unterabschnitte einer Norm können nicht als QM-Audit anerkannt werden.

Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Rege auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM-Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Bei Unklarheiten ist die Zertifizierungsstelle berechtigt, weitere Nachweise anzufordern und/oder den Zertifikatsinhaber zu einem Gespräch einzuladen.

Kann die Auditerfahrung in den letzten drei Jahren nachgewiesen werden, wird das Zertifikat nicht verlängert. Eine erneute Zertifizierung kann dann erfolgen, wenn die in der ISO 19011 festgelegte Auditerfahrung nachgewiesen und eine vollständige Prüfung erfolgreich absolviert wird.

Anwendungsbereich

Das Re-Zertifikat kann nur Standards bestätigen, die bereits im Erstzertifikat bestätigt wurden. Soll im Re-Zertifikat ein neuer Standard bestätigt werden (z.B. ISO 19011), so ist das nur zulässig, wenn entsprechende Schulungsnachweise vorgelegt werden.

AUDIT-NACHWEISE für: _____

Titel/Name/Geburtsdatum in Blockschrift



Adresse

Tel./eMail

Auditierte Organisation (Name, Anschrift, Telefon)	Auditdatum		Audittage vor Ort	Audittage Vor- und Nachbereitung	Auditart IA/ZA/ÜA/RA	Auditortätigkeit LA/CoA	Auftraggeber	Bestätigung durch die auditierte Organisation (bei internen Audits bitte von der Personalabteilung oder Vorgesetzten bestätigen lassen)
	von	bis						

IA = internes Audit, ZA = Zertifizierungsaudit, ÜA = Überwachungsaudit, RA = Reaudit, LA = Leitender Auditor CoA = Coauditor

Der(Die) Auditor(in) versichert hiermit mit seiner/ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Eintragungen. Ihm/Ihr ist es bewusst, dass bei Falschangaben Kiwa International Cert berechtigt ist, ihm/ihr das u.U. erteilte Zertifikat sofort zu entziehen und darüber öffentlich zu berichten. Bei Unklarheiten ist die Zertifizierungsstelle berechtigt, weitere Nachweise anzufordern. Die Unterschrift des Antragstellers kann nur anerkannt werden, wenn Auszüge aus den Auditberichten beigelegt werden.

Auditor (Ort, Datum, Unterschrift)

Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Original-Formular an Kiwa International Cert GmbH, Leitung der Zertifizierungsstelle - Hauptstrasse 39, D-78559 Gosheim
Rückfragen und Informationen: Tel. +49 (0) 7426 – 51 91 0; Fax. –51 91 50; Email: www.kiwa.de