

Antrag auf Zertifizierung von Personal der zerstörungsfreien Prüfung

1. Angaben zum Antragsteller		2. Angaben zum Arbeitgeber	
Titel / akad. Grad.	*Foto bitte beifügen bzw. per E-Mail (bmp. jpg.) an ISO9712@tuev-nord.de <input type="checkbox"/> Altes Bild verwenden (darf nicht älter als 10 Jahre sein!)	Name Arbeitgeber*:	
Name*:		Name, Vorname des Vorgesetzten bzw. Bevollmächtigten*:	
Vornamen*:		Straße / Nummer*:	
Geburtsdatum*:		Postleitzahl / Ort*:	
Geburtsort*:		Telefon / Fax*:	
Straße / Nummer*:		E-Mail Vorgesetzter bzw. Bevollmächtigter*:	
Postleitzahl / Wohnort*:		Rechnungsanschrift (falls abweichend):	
Telefon:			
E-Mail*:			

(*) **Pflichtangaben**

3. Kostenträger	<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	Bestell-Nr.:	USt-ID.Nr.:
------------------------	--	--------------------------------------	--------------------	-------------------

4. Antrag auf Zertifizierung					
Zertifizierung nach		Prüfverfahren / Stufe	Sektor ¹⁾	Erstzertifizierung	Erneuerung / Rezertifizierung
ISO 9712	DGR (Richtlinie 2014/68/EU)			Anzahl der Monate aktiver ZfP-Tätigkeit (Erfahrungszeit) pro Verfahren	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ Ohne weitere Angaben in dieser Spalte werden die Zertifikate auf den Sektor der Qualifizierungsprüfung bzw. des alten Zertifikats ausgestellt.

5. Zusätzlich zum Zertifikat (DIN A4) soll ein Ausweis erstellt werden:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	---

6. Nachweis ausreichender Sehfähigkeit gemäß DIN EN ISO 9712 Abschnitt 7.4 liegt beim Arbeitgeber vor.
Datum des letzten Sehtestes <input style="width: 100px;" type="text"/>

7. Anlagen zum Zertifizierungsantrag
Bei Erstzertifizierung Bescheinigung der Schulungsstunden

Anschriften:

TÜV NORD Systems GmbH & Co. KG
 Zertifizierungsstelle für ZfP-Personal
 Große Bahnstraße 31
 22525 Hamburg
 Tel.: (040) 8557 2170
oder per E-Mail: ISO9712@tuev-nord.de

TÜV NORD Systems GmbH & Co. KG
 Zertifizierungsstelle für ZfP-Personal
 Am TÜV 1, Gebäude A6
 45307 Essen
 Tel.: (0201) 825 2754
oder per E-Mail: ISO9712@tuev-nord.de

Antrag auf Zertifizierung von Personal der zerstörungsfreien Prüfung

8. Erklärung des Antragstellers
<p>Ich erkläre,</p> <ul style="list-style-type: none"> • dass die in diesem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, • die Bedingungen des Zertifizierungsprogramms zu erfüllen, • die berufsethischen Regeln für ZfP-Personal (http://www.tuev-nord.de/iso9712) des TÜV NORD zu wahren, die TÜV NORD aufgestellt hat, solange ich Inhaber eines TÜV NORD Zertifikates bin, • der Zertifizierungsstelle mitzuteilen, wenn die Bedingungen für die Gültigkeit der Zertifizierung nicht (mehr) erfüllt werden, insbesondere, wenn die Angaben auf dem Zertifikat fehlerhaft sind oder werden, ich die für die Zertifizierung erforderlichen Voraussetzungen und körperliche Eignung nicht (mehr) erfülle oder sich sonstige zertifizierungsrelevante Angaben ändern. <p>Ich bestätige, dass das Zertifikat</p> <ul style="list-style-type: none"> • von der Zertifizierungsstelle ausgesetzt oder zurückgezogen werden kann, wenn ich die oben genannten Regeln missachte oder festgestellt wird, dass die Anforderungen nicht (mehr) erfüllt werden, • ohne Einhaltung einer Frist für ungültig erklärt, ausgesetzt, eingeschränkt oder zurückgezogen werden kann, insbesondere wenn: <ul style="list-style-type: none"> • nachträglich vom Prüf- und Zertifizierungsverfahren abweichende Vorgehensweisen oder Inhalte festgestellt werden; • für die Zertifizierung keine von der zuständigen Behörde der Zertifizierungsstelle erteilte Befugnis vorlag; • die zuständige Befugnis erteilende Behörde bzw. DAkkS die Zurückziehung, Ungültigkeitserklärung, Einschränkung oder Aussetzung anordnet bzw. fordert; • mit dem Zertifikat irreführende Werbung betrieben oder das Zertifikat anderweitig missbräuchlich verwendet wird; • die für die Zertifizierung geschuldeten Entgelte nicht in der vereinbarten Frist entrichtet werden, aufgrund von Tatsachen, welche zum Zeitpunkt der Prüfung nicht zu erkennen waren, die weitere Verwendung des Zertifikates im Hinblick auf seine Aussagekraft am Markt nicht vertretbar ist oder Zertifikate oder Zertifikatskopien von mir geändert und damit gefälscht worden sind. <p>Das Zertifikat bleibt Eigentum der Zertifizierungsstelle.</p> <p>Ich verliere nach Erlöschen, Aussetzung, Einschränkung, Ungültigkeitserklärung oder Zurückziehung des Zertifikates automatisch das Recht, das Zertifikat zu verwenden und verpflichte mich es herauszugeben.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass Tätigkeitsunterbrechungen von mehr als einem Jahr für einen zusammenhängenden Abschnitt oder für zwei oder mehr Abschnitte mit einer Gesamtzeit von zwei Jahren zu einem Erlöschen des Zertifikats führen.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass die Zertifizierung nicht die Bedeutung einer Prüferautorisierung durch den Arbeitgeber hat.</p> <p>Hiermit stelle ich die Zertifizierungsstelle bzw. TÜV NORD von jeder Haftung für Schäden frei, die aus meiner Tätigkeit als zertifizierte Person oder Nutzung des Zertifikates entstehen können.</p> <p><i>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zertifizierungsstelle meine persönlichen Daten und die Daten über die Zertifizierung entsprechend den Anforderungen der DIN EN ISO 9712 elektronisch speichert und an geeigneter Stelle zur Überprüfung durch Dritte zur Verfügung stellt. Soweit erforderlich, verarbeitet TÜV NORD Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung des Vertrages hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von TÜV NORD oder Dritten.</i></p> <p><i>Eine erteilte Einwilligung kann jeder Zeit widerrufen werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen unter https://www.tuev-nord.de/de/datenschutz/.</i></p> <p><i>Soweit keine vorliegenden spezielleren Vereinbarungen getroffen wurden, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TÜV NORD GROUP (https://www.tuev-nord.de/agb).</i></p>
Antragsteller
Datum, Name, Unterschrift
9. Erklärung des Vorgesetzten bzw. Bevollmächtigten
<p>Ich bestätige,</p> <ul style="list-style-type: none"> • dass ich Vorgesetzter, Arbeitgeber oder Bevollmächtigter des Arbeitgebers des Antragstellers bin, • oder als Selbstständiger die gesamte Verantwortung übernehme, die dem Arbeitgeber nach DIN EN ISO 9712 zugeschrieben wird. <p>Für den Antragsteller bestätige ich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • die Richtigkeit der oben angegebenen, unter qualifizierter Aufsicht erworbenen Erfahrungszeiten für alle Erstanträge und Erweiterungen nach DIN EN ISO 9712 Punkt 7.3 • bzw. die fortgesetzte ZfP - Tätigkeit bei Erneuerung oder Rezertifizierung nach DIN EN ISO 9712 Punkt 5.5.3 • und dass die schriftliche Dokumentation über die jährliche Sehfähigkeit bei Erneuerung oder Rezertifizierung nach DIN EN ISO 9712 Punkt 7.4, lückenlos dem Arbeitgeber vorliegt. <p><i>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zertifizierungsstelle meine persönlichen Daten und die Daten über die Zertifizierung entsprechend den Anforderungen der DIN EN ISO 9712 elektronisch speichert und an geeigneter Stelle zur Überprüfung durch Dritte zur Verfügung stellt. Soweit erforderlich, verarbeitet TÜV NORD Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung des Vertrages hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von TÜV NORD oder Dritten.</i></p> <p><i>Eine erteilte Einwilligung kann jeder Zeit widerrufen werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen unter https://www.tuev-nord.de/de/datenschutz/.</i></p> <p><i>Soweit keine vorliegenden spezielleren Vereinbarungen getroffen wurden, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TÜV NORD GROUP (https://www.tuev-nord.de/agb).</i></p>
Vorgesetzter / Bevollmächtigter / Selbstständiger*
Datum, Name, Unterschrift, Stempel
* Wenn der Antragsteller selbstständig oder arbeitslos ist, muss die Erklärung zusätzlich durch eine unabhängige Partei (Person), die von der Zertifizierungsstelle akzeptiert wird, bestätigt werden.