

TÜV NORD CERT GmbH
Personenzertifizierung
Frau Schuster
Am TÜV 1
30519 Hannover

Qualitätsfachkraft (TÜV®)
nach VdTÜV-Merkblatt Personalqualifikation QM 07

Auftrag zur Rezertifizierung

Hiermit wird der Auftrag zur Rezertifizierung erteilt. Die Qualifikationsstufe ist oben angekreuzt.

1. Angaben zur Person und zum Auftrag

..... Titel / Berufsbezeichnung Vorname Name
 Geburtsdatum Geburtsort
..... Anschrift		
..... Telefon (tagsüber zu erreichen) Telefax E-Mail

Ich bestätige den Auftrag, die im Auftrag gemachten Angaben sowie die abgegebenen Erklärungen/Verpflichtungen.

..... Datum Unterschrift
----------------	-----------------------

Zertifizierungskosten (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- Die Zertifizierungskosten werden von mir selbst beglichen.
- Die Zertifizierungskosten werden übernommen von:
(genaue Angabe der Firma, Organisation etc. mit Anschrift)

..... Datum Unterschrift des Verantwortlichen zur Kostenübernahme
----------------	--

2. Angaben und Erklärungen

2.1 Angaben über das bisherige Zertifikat

Zertifikats-Nr.: _____ gültig bis: _____

2.2 Angaben über kontinuierlich fortgesetzte Tätigkeiten im Sinne des Zertifikats

Ich erfülle weiterhin die Voraussetzungen im Sinne von Abschnitt 6 des für mein Zertifikat zutreffenden VdTÜV-Merkblattes. Insbesondere habe ich während der Gültigkeitsdauer meines oben angegebenen Zertifikats eine kontinuierliche, fortgesetzte Tätigkeit im Sinne des zutreffenden VdTÜV-Merkblattes ausgeübt als:

Qualitätsrelevante Tätigkeiten (ausführliche Beschreibung)	Von ... bis (Mo/Jahr)

Bestätigung der Firma:

..... Datum Adresse und Unterschrift

2.3 Angaben über die Weiterbildung im Bereich „Qualitätsmanagement“

Ich habe mein durch das Zertifikat bescheinigte Fachwissen auf dem neuesten Stand gehalten durch folgende Maßnahmen (z. B. Teilnahme an einer Schulungsmaßnahme oder einem Erfahrungsaustausch): **Nachweis unbedingt beifügen!**

2.4 Erklärungen/Verpflichtungen

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Vorgang der Rezertifizierung der Wahrheit entsprechen.

Ich bin damit einverstanden, dass die erteilte Rezertifizierung 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.

Mir ist bekannt, dass

- 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 DGA, DAkkS oder des TÜV;
- das Zertifikat nur bei weiterer, fortgesetzter Tätigkeit im Sinne des Leitfadens gültig bleibt;
- gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle Beschwerde eingelegt werden kann; die Beschwerde muss in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingehen;
- meine personenbezogenen Daten von der Zertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen.

Ich verpflichte mich,

- nach erfolgter Rezertifizierung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden;
- Beanstandungen, die gegen mich innerhalb des Anwendungsbereichs des Zertifikats erhoben werden und deren Erledigung aufzuzeichnen und der Zertifizierungsstelle zur Kenntnis zu geben.
- der Zertifizierungsstelle eine Unterbrechung meiner Tätigkeit von länger als zwei Jahren zu melden.
- während einer Aussetzung der Zertifizierung jegliche Werbung für die Zertifizierung oder im Falle der Zurückziehung der Zertifizierung jeden weiteren Hinweis auf einen zertifizierten Status zu unterlassen.
- mich regelmäßig über den neuesten Stand der QM-Regelwerke zu informieren.

3. Beigefügte Nachweise

Nachweise über die Weiterbildung auf dem Gebiet „Qualitätsmanagement“

Vermerk der Zertifizierungsstelle:

Die Voraussetzungen zur Rezertifizierung sind erfüllt und nachgewiesen.

..... Datum

..... Unterschrift des Leiters