

## Zertifizierungsauftrag für SGU - Personal

(Bitte an die oben genannte Zertifizierungsstelle richten)

Hiermit wird der Auftrag erteilt für die Erst-Zertifizierung als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- operativ tätige Führungskraft gemäß Dokument 017 des Normativen SCC-Regelwerkes  
(Führungskräfte sind weisungsbefugt und an der Leistungserbringung beteiligt – z.B.: Bauleiter, Projektleiter, Meister, Techniker, Polier, Obermonteur, Vorarbeiter\*)
- operativ tätiger Mitarbeiter gemäß Dokument 018 des Normativen SCC-Regelwerkes  
(Mitarbeiter sind an der Leistungserbringung direkt beteiligt – z.B.: Arbeiter, Facharbeiter, Monteure)

### 1. Angaben zum Antragsteller und zum Auftrag

#### Angaben zum Antragsteller/ zu zertifizierende Person

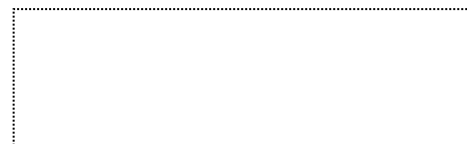
Titel	Name	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	e-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort	

#### Angaben zum Auftraggeber/ Unternehmen (Entfällt, wenn Antragsteller selbst Auftraggeber ist)

Firma		
Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	e-Mail

#### Bestätigung des Zertifizierungsauftrags durch den Auftraggeber/ Unternehmen: (Bitte immer ausfüllen, abstempeln und unterschreiben!)

Ort Datum



Stempel und Unterschrift Auftraggeber

#### Bestätigung der im Zertifizierungsauftrag aufgeführten Angaben und Erklärungen/ Verpflichtungen durch den Antragsteller/ zu zertifizierende Person (Bitte immer ausfüllen und unterschreiben!):

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

\*Siehe Informations-/ Erläuterungsblatt

## 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;
- dass, das Zertifikat nur in Gänze verwendet werden darf und 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;
- gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle 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.

**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 oder irreführend zu verwenden,
- 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.
- nach Zertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden.

**Es gelten die aktuellen AGB's die auf der Homepage der TÜV NORD CERT veröffentlicht sind.**

### Wird von dem Weiterbildungsinstitut/der Zertifizierungsstelle ausgefüllt

Anforderung		Bemerkungen	Datum/Unterschrift
Vermerk des Weiterbildungsinstitutes: Eingang Nachweis	<input type="checkbox"/>		
Nachweis Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>		
Ersatzweise Nachweis Schulungsteilnahme	<input type="checkbox"/>		
SGU-Prüfung erfolgreich abgelegt	<input type="checkbox"/>		
Zertifikat kann ausgestellt werden	<input type="checkbox"/>		

(Ort, Datum)

(Unterschrift Leiter ZS/ Stellvertreter ZS)