



## Auftrag zur Rezertifizierung

(Bitte an die oben genannte Zertifizierungsstelle richten)

Hiermit wird der Auftrag für Rezertifizierung als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- QB Qualitätsbeauftragter (TÜV) nach Leitfaden zur Zertifizierung von QM-Fachpersonal
- QM Qualitätsmanager (TÜV) nach Leitfaden zur Zertifizierung von QM-Fachpersonal
- IQA Interner Qualitätsauditor (TÜV) nach Leitfaden zur Zertifizierung von QM-Fachpersonal
- QA Qualitätsauditor (TÜV) nach Leitfaden zur Zertifizierung von QM-Fachpersonal u. gem. EOQ - Regelwerk
- Qualitätsfachkraft (TÜV) entsprechend VdTÜV-Merkblatt Personalqualifikation QM 07

erteilt.

### Angaben zum Antragsteller und zum Auftraggeber:

#### Angaben zum Antragsteller

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

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

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

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

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Stempel und Unterschrift Auftraggeber

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

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

**Angaben und Erklärungen / Verpflichtungen des Antragstellers:**

**1 Angaben über das bisherige Zertifikat**

Ich bin zertifiziert als \_\_\_\_\_

mit folgendem Zertifikat (**Kopie bitte beifügen**):

Zertifizierungsstelle	Zertifikatsnummer	gültig bis
-----------------------	-------------------	------------

**2 Angaben über kontinuierliche fortgesetzte Tätigkeit im zertifizierten Bereich**

Erforderlich ist der Nachweis der Tätigkeit im zertifizierten Bereich im zurückliegenden Zeitraum über mind. 1 Jahr **durch Bestätigung des Arbeitgebers oder Auftraggebers** (die Zertifizierungsstelle behält sich das Recht vor, bei nicht eindeutiger Beschreibung der Tätigkeit (QM-Bezug muss eindeutig sein) und eindeutigem Zeitraum zusätzliche Nachweise einzufordern).

Tätigkeit	Firma (Name, Adresse)	von ..... bis ..... (Monat/Jahr)

Bestätigung durch Arbeitgeber \*

Stempel, Datum und Unterschrift Arbeitgeber

**3 Teilnahme an Lehrveranstaltungen zu Neuerungen im Qualitätsmanagement:**

Erforderlich ist der Nachweis der Teilnahme an einer mindestens 1-tägigen Schulung im Gültigkeitszeitraum mit Behandlung der Neuerungen im QM-Bereich. Bei Internen Qualitätsauditoren und Qualitätsauditoren muss die Schulung zusätzlich das Thema Qualitätsaudit behandelt haben.

Bitte Lehrgangsbezeichnung, -träger und -dauer genau angeben (**Teilnahmebestätigungen bitte in Kopie beifügen**).

Lehrgangsbezeichnung	Lehrgangsträger (Name, Adresse)	Datum/ Dauer von ... bis ...

\* wenn keine Bestätigung durch den Arbeitgeber möglich ist, sind Nachweise/Zugnisbestätigungen beizufügen, wessen Inhalte die geforderten Anforderungen bestätigen. Eigenbestätigungen können nicht anerkannt werden.

**4 Zusätzliche Nachweise für die Rezertifizierung als Interner Qualitätsauditor (TÜV) und als Qualitätsauditor (TÜV)** – (die Zertifizierungsstelle behält sich das Recht vor, bei nicht eindeutiger Beschreibung der Auditfähigkeit [Zeitpunkt, Dauer, Art des Audit, Funktion des Antragstellers im Audit und Name der auditierten Organisation] zusätzliche Nachweise einzufordern).

Zusätzliche Nachweise Interner Qualitätsauditor (TÜV):

Nachweis über die Durchführung von jährlich mindestens 1 QM-Audit (z.B. nach ISO 9001) mit nicht weniger als 1 Tag vor Ort oder im Gültigkeitszeitraum des Zertifikates mindestens 3 QM-Audits mit einer Dauer von mindestens 3 Tagen vor Ort gesamt.

Zusätzliche Nachweise Qualitätsauditor (TÜV):

Nachweis über die Durchführung von jährlich mindestens 1 externen QM-Audit (z.B. nach ISO 9001) mit nicht weniger als 2 Tagen vor Ort oder im Gültigkeitszeitraum von mindestens 3 externen QM-Audits mit einer Dauer von mindestens 6 Tagen vor Ort gesamt  
oder

Nachweis über die Durchführung von jährlich mindestens 2 internen 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

Hinweis zur Nachweisführung der Audits:

Die Durchführung der internen bzw. externen Audits ist bzgl. Zeitpunkt, Dauer, Art des Audit, Funktion des Antragstellers 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.

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

	Art des Audits	Funktion	Unternehmen / auditierte Organisation	Datum	Dauer vor Ort
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Bestätigung durch Arbeitgeber \*

Stempel, Datum und Unterschrift Arbeitgeber

\* wenn keine Bestätigung durch den Arbeitgeber möglich ist, sind Nachweise/Zeugnisbestätigungen beizufügen, wessen Inhalte die geforderten Anforderungen bestätigen. Eigenbestätigungen können nicht anerkannt werden.

## 5 Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Rezertifizierungsauftrag

*Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zertifizierungsvorgang der Wahrheit entsprechen.*

*Mir ist bekannt, dass*

- \* die Zertifizierungsstelle Eigentümer des Zertifikats bleibt;*
- \* falsche Angaben oder Missbrauch bzw. die irreführende Verwendung des Zertifikats zum Zertifikatsentzug oder Aussetzung führen können - als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Benutzung von Logos/ Zeichen der DAkkS und/oder des TÜV; Als ordnungsgemäße Verwendung gilt, das Zertifikat in seiner Gänze vergrößert oder verkleinert (maßstabsgetreu) abzubilden.*
- \* gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle Einspruchs- bzw. Beschwerderecht besteht; Einspruch bzw. Beschwerde müssen in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingehen;*
- \* meine personenbezogenen Daten von der Zertifizierungsstelle vertraulich behandelt werden und dem Datenschutz unterliegen. Ich erlaube der Zertifizierungsstelle, meine personenbezogenen Daten zur Durchführung, Aufrechterhaltung der Zertifizierung zu speichern und zu nutzen. Gleiches gilt für die Verifizierung der Zertifizierung gegenüber Dritten die ein berechtigtes Interesse haben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erteilte Zertifizierung in einer der Öffentlichkeit (keine Weitergabe der Adressangaben) zugänglichen Liste der Zertifikatsinhaber geführt wird, und dass auch Vertreter der Akkreditierungsstelle bei Prüfungsterminen anwesend sein können einschließlich der Einsichtnahme in meine Prüfungs- und Zertifizierungsunterlagen.*

*Ich verpflichte mich,*

- \* Zertifikate nicht missbräuchlich zu verwenden,*
- \* Zertifikate nicht irreführend zu verwenden,*
- \* Zertifikate nach Entzug an die Zertifizierungsstelle zurück zu geben,*
- \* nach Zertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden.“*

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Antragsteller)