

Zertifizierungsantrag für SGU - Personal

(Bitte an die oben genannte Zertifizierungsstelle richten)

Hiermit wird der Antrag gestellt 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 Antrag

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 Zertifizierungsantrags durch den Auftraggeber/ Unternehmen: (Bitte immer ausfüllen, abstempeln und unterschreiben!)

.....
Ort Datum Stempel und Unterschrift Auftraggeber

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

.....
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

*Siehe Anlage 1 zum Zertifizierungsaufrag für SGU-Personal - Informations-/ Erläuterungsblatt

2. Angaben über abgeschlossene Berufsausbildung:**(Bitte unbedingt Nachweise beifügen!)**

Für die Qualifikationen operativ tätige Führungskraft und operativ tätiger Mitarbeiter ist eine abgeschlossene Berufsausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz bzw. gleichwertige oder höherwertige Ausbildung (**siehe Erläuterungen in der Anlage 2**) erforderlich. Sofern keine Erläuterungen in der Anlage 2 zutreffen muss eine 24-h-Schulung von einem anerkannten Bildungsträger, SIFA oder Unfallversicherungsträger vor der SGU-Prüfung absolviert werden → Siehe Punkt 3. „Schulungsnachweise“.

Bezeichnung Berufsausbildung: (Nachweis)

.....

.

3. Schulungsnachweis (sofern erforderlich)**(Unbedingt Voraussetzungen auf Informationsblatt (Anlage 1) beachten!)**

Name Weiterbildungsträger

.....

.

4. Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Zertifizierungsantrag

„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)

Wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt		
Anforderung		Bemerkungen
Nachweis Berufsausbildung/ Berufserfahrung	<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)