

Prüfungsdatum: _____

Interner Qualitätsauditor (IQA)

Anmerkung: Die Kiwa International Cert GmbH erklärt, dass sie die Daten der Antragsteller nur speichert, verarbeitet oder übermittelt zu Zwecken des Zertifizierungsverfahrens. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können zu einem Zertifikatsentzug führen.

Name: _____

Adresse: _____
(Privatadresse)

Telefon: _____ Geburtsdatum/ -ort: _____

Email: _____

Interner Qualitätsauditor:

- Lebenslauf**
- Ausbildung:** Abgeschlossene Berufsausbildung (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**) oder höherwertig.
- Ersatzweise Berufserfahrung: Mind. 5 Jahre Berufserfahrung in Vollzeit (**Nachweis beifügen**).
- Berufserfahrung:** Mindestens 2 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**).
- Qualitätsbezogene Tätigkeiten:** Mindestens 1 Jahr der Berufserfahrung (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**). Eine Tätigkeit wird als qualitätsbezogen betrachtet, wenn diese in Eigenverantwortung ausgeübt wird und in der Regel auf die Umsetzung wesentlicher Forderungen von QM- Normen (z.B. ISO 9001) oder entsprechenden normativen Dokumenten gerichtet ist.

Schulung im Qualitätsmanagement:

- Erfolgreicher Abschluss des QB-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung (**Zertifikat der Abschlussprüfung beifügen**).
- Teilnahme am Lehrgang Interner Qualitätsauditor mit 20 Unterrichtseinheiten (45 min.) und erfolgreichem Abschluss (**Nachweis der Schulungsorganisation beifügen**).

Auditerfahrung:

- Mind. 1 Qualitätsaudit mit mind. 4 Tagen für Prüfung der Dokumentation, Auditplanung, Auditudurchführung und Auditbericht, davon 2 Tage vor Ort. **Auditnachweis bitte auf Formular FB733 beifügen.**

Hinweis: Der Charakter der QM-Audits muss eindeutig erkennbar sein. Audits über einzelne Anforderungen bzw. Unterabschnitte der Norm können nicht als QM-Audits anerkannt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Zertifikat/Prüfungsergebnis über den Schulungsträger an meine Privatadresse gesendet wird. Ja nein

Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Zertifikat erst ausgehändigt bekomme, wenn der Zertifizierungsstelle die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung Kopien von: Lebenslauf, Schulabschluss, Berufsabschluss, Berufserfahrung (schriftlicher Nachweis des Arbeitgebers) Schulungsnachweise mit Angabe des Schulungsumfangs sowie Auditnachweise bei. (Bitte senden an: Kiwa International Cert GmbH, Hauptstr. 39, 78559 Gosheim)

Hiermit akzeptiere ich die Kiwa Prüfungsordnung, Allgemeine Bedingungen zur Zertifizierung von Fachpersonal, Zahlungs- und Anmeldebedingungen und bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Nicht wahrheitsgetreue Angaben können jederzeit zu einem Zertifikatsentzug führen.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Vom Prüfungsbeauftragten auszufüllen: Zulassungskriterien erfüllt? Ja Nein

Datum/Unterschrift Prüfungsbeauftragter: _____



AUDIT-NACHWEISE für:



 Titel/Name/Geburtsdatum in Blockschrift

 Adresse

 Tel, Email

Auditierte Organisation (Name, Anschrift, Telefon)	Auditdatum		Audittage vor Ort	Audittage Vor- und Nachbereitung	Auditart IA/ZA/ÜA/RA	Auditortätigkeit LA/CoA	Auftraggeber	Bestätigung durch die auditierte Organisation (bei internen Audits bitte von der Personalabteilung oder Vorgesetzten bestätigen lassen)
	von	bis						

IA = internes Audit, ZA = Zertifizierungsaudit, ÜA = Überwachungsaudit, RA = Reaudit, LA = Leitender Auditor CoA = Coauditor

Der(Die) Auditor(in) versichert hiermit mit seiner/ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Eintragungen. Ihm/Ihr ist es bewusst, dass bei Falschangaben Kiwa International Cert berechtigt ist, ihm/ihr das u. U. erteilte Zertifikat sofort zu entziehen und darüber öffentlich zu berichten. Bei Unklarheiten ist die Zertifizierungsstelle berechtigt, weitere Nachweise anzufordern.

Auditor (Ort, Datum, Unterschrift)

Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Original-Formular an Kiwa International Cert GmbH, Leitung der Zertifizierungsstelle - Hauptstrasse 39, D-78559 Gosheim
 Rückfragen und Informationen: Tel. +49 (0) 7426 - 51 91 0; Fax. -51 91 50; Email: www.kiwa.de