

Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

## Qualitätsauditor (QA)

**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: \_\_\_\_\_

### Qualitätsauditor:

Lebenslauf

Ausbildung: Abgeschlossene Hochschulausbildung (**Kopie vom Abschlusszeugnis beifügen**).

Ersatzweise Berufserfahrung: . Bei Abschluss einer Fachschulausbildung (Techniker, Meister oder entspr.) sind 5 Jahre Berufserfahrung erforderlich (**Nachweis beifügen**).

Berufserfahrung: Mindestens 4 Jahre Vollzeit (**bestätigter Nachweis vom Arbeitgeber beifügen**).

Qualitätsbezogene Tätigkeiten: Mindestens 2 Jahre 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 QM-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung; Teilnahme am QA-Lehrgang mit mind. 40 Unterrichtseinheiten (45 mind) und erfolgreichem Abschluss (**Zertifikat der Abschlussprüfung beifügen**).

### Auditerfahrung:

mindestens 4 Qualitätsaudits mit nicht weniger als 20 Audittagen für die Prüfung der Dokumentation, der Auditplanung, der Auditdurchführung und der Auditberichterstattung, davon min. 10 Tage vor Ort.  
**Auditnachweise 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

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

**Bei Missbrauch des Zertifikates kann die Zertifizierungsstelle das Zertifikat einziehen.**

**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 International Cert 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 von bis	Auditorte vor Ort	Auditorte Vor- und Nachbereitung	Auditort IA/ZA/ÜA/RA	Auditortätigkeit LA/CoA	Auftraggeber	Bestätigung durch die auditierte Organisation (bei internen Audits bitte von der Personalabteilung oder Vorgesetzten bestätigen lassen)

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](mailto:www.kiwa.de)