

Auskunft zur Person

Name	Vorname
Wo wurde/wird der QB-Kurs besucht?	

Anforderungen für die Zulassung zur Zertifizierungsprüfung mit Mindestangaben

	Ausbildung	Ersatzweise Berufserfahrung für fehlende Ausbildung:	Berufserfahrung	Qualitätsbezogene Tätigkeiten	Schulung im Qualitätsmanagement
mindestens	Abgeschlossene Berufsausbildung oder höherwertig	min. 5 Jahre in Vollzeit	min. 1 Jahr der Berufserfahrung	min. 1 Jahr der Berufserfahrung	QB-Lehrgang mit mind. 80 U-Std. und erfolgreichem Abschluss
Nachweis im Teil	A	B nur erforderlich wenn kein Berufsabschluss	C	D	E

A Nachweis zur Berufsausbildung

A	Berufsabschluss als	Studium / Studienabschluss	Monat/Jahr)
<i>Bsp</i>	<i>z.B. Industriemechaniker (Kopie beilegen)</i>	<i>Nur wichtig, wenn kein Berufsabschluss vorliegt (Kopie beilegen)</i>	
1			

B Ersatzweise Berufserfahrung für fehlende Ausbildung (nur ausfüllen, wenn kein Berufsabschluss/Studium vorliegt)

B	von/bis (Monat/Jahr)	Art der Tätigkeit, Betrieb
<i>Bsp</i>	<i>z.B. 03/2000 bis 03/2003</i>	<i>z.B. Als Pflegekraft, Mechaniker, Monteur, Sachbearbeiter ...bei Fa. ZFG</i>
1		
2		
3	<i>Platz für eine Arbeitgeberbestätigung mit Datum, Name, Unterschrift*</i>	

C Berufserfahrung (mindestens 1 Jahr)

C	von/bis (Monat/Jahr)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit
<i>Bsp</i>	<i>z.B. 03/2000 bis 03/2003</i>	<i>z.B. Fa. Immergrün</i>	<i>Einkäufer</i>
1			
2			
3			
4	<i>Platz für eine Arbeitgeberbestätigung mit Datum, Name(z.B. des Vorgesetzten), Unterschrift*</i>		

Nachweis D

Qualitätsbezogene Tätigkeiten (mindestens 1 Jahr)

D	von/bis (Monat/Jahr)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit
<i>Bsp</i>	<i>z.B. 03/2000 bis 03/2003</i>	<i>z.B. Fa. Immergrün</i>	<i>Zutreffendes ankreuzen/ergänzen</i>
1			In diesen Zeiten waren qualitätsbezogene Tätigkeiten Teilbereich meiner Aufgaben, z.B. <input type="radio"/> Mess und/oder Prüftechniken <input type="radio"/> QM-Arbeiten <input type="radio"/> Tätigkeit in Verantwortungsvoller Position <input type="radio"/> Berichte, Laborberichte <input type="radio"/> Wareneingangs und -ausgangsprüfungen <input type="radio"/> Sonstiges:
2			
3			
4			
5	<i>Platz für eine Arbeitgeberbestätigung mit Datum, Name, Unterschrift*</i>		

Nachweis E

Schulung im Qualitätsmanagement

E	Abschluss (Monat/Jahr)	Seminarveranstalter	80% Anwesenheit erfüllt?
<i>Bsp</i>	<i>z.B. 03/2000</i>	<i>z.B. Frauencomputerschule</i>	<i>(ankreuzen)</i>
1			

** Anstelle der Arbeitgeberbestätigung kann auch eine separate Bescheinigung der Arbeitgebers oder Auftraggebers erstellt werden.*

Folgende Belegkopien füge ich bei

- A: Kopie Berufsabschluss
- B: Bescheinigung über Tätigkeitszeiten vom Arbeitgeber(nur wenn keine Berufsausbildung vorliegt)
- C: Berufserfahrung über Berufstätigkeit, Arbeitgeberbescheinigung
- D: Berufstätigkeit mit qualitätsbezogenen Tätigkeiten.
- E: Wird von der Schule an TQCert gemeldet

Datum, Unterschrift des Antragstellers