

# Anmeldeformular zur Prüfung nach DIN EN 4179/NAS 410

gem. Richtlinie R003  
2022-10

Das Anmeldeformular muss pro Teilnehmenden vor der Prüfung vollständig ausgefüllt werden!

Name, Vorname des Teilnehmenden	Geburtsdatum/-ort
---------------------------------	-------------------

## TEIL 1 Bitte vom Verantwortlichen-Level 3 ausfüllen lassen.

	Verfahren	Stufe	Prüftechnik	Prüfungsumfang
<input type="checkbox"/> Qualifizierung				Grundlagen, speziell und praktisch
<input type="checkbox"/> Re-Qualifizierung				speziell und praktisch

Die Mindesterfahrungszeit, die vor der Prüfung nachgewiesen werden muss, beträgt für den speziellen Teil 75% und für die praktische Prüfung 100%.

Mindestanforderungen an die ZfP-Erfahrung, die vor der Prüfung erbracht werden muss, da sonst keine Zulassung zur Prüfung erfolgen kann. Der Verantwortliche-Level 3 bestätigt die Erbringung der Erfahrungszeit mit seiner Unterschrift auf dieser Anmeldung.

## TEIL 2 Benötigen Sie Unterstützung bei der Erstellung von arbeitgeberspezifischen Prüfungen (spezifisch/praktisch)?

ja (kostenpflichtig)

**Wenn ja:** Bitte senden Sie Ihre Anforderungen, Spezifikationen, Bauteile mindestens 8 Wochen vor Kursbeginn an den zuständigen Koordinator.

nein

**Wenn nein:** Der Verantwortliche-Level 3 (*Responsible Level 3*) des Arbeitgebers stellt 2 Wochen vor Kursbeginn der Schulungsstätte die Prüfung zur Verfügung oder führt die arbeitgeberspezifische Prüfung selbst durch.

Vom Verantwortlichen-Level 3 des Teilnehmenden auszufüllen, falls arbeitgeberspezifische Prüfungen in der Schulungsstätte gewünscht werden.

<b>Spezieller Teil:</b> Spezifikationen mit Ausgabestatus, die verwendet werden sollen: Details zu spezifischen Annahmekriterien ( <i>Bitte Einzelheiten angeben, die auf der Prüfungsbescheinigung erscheinen sollen</i> ).	
<b>Produkttechnologie:</b> Ist dies in dem Speziellen Teil erforderlich? Wenn ja, geben Sie bitte Bereiche und Anzahl der erforderlichen Fragen an.	
<b>Praktischer Teil:</b> Anzahl und Arten von Proben/Prüfungsstücken sowie Techniken, die innerhalb des Verfahrens benötigt werden.	
<b>Unternehmensspezifische Produkte:</b> Detaillierte Produkttypen z. B. Gussteile, Gehäuse, Schaufeln, Verbundwerkstoff...	

## Level 3

Name, Vorname des Verantwortlichen-Level 3	Datum, Ort, Unterschrift sowie Stempel
--	--

## Von der Schulungsstätte (Autorisierter Trainingsorganisation) auszufüllen

Bemerkungen	
Name des Level 3 der Schulungsstätte	Datum, Unterschrift

Es gelten die AGB des Bildungsträgers.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung weiblicher und männlicher Sprachformen verzichtet und das generische Maskulinum verwendet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.