

Antrag auf Requalifizierung

in den Stufen 1 und 2 (Irl & IrW) und
Requalifizierung 5J in Stufe 3 (Irs)

DIN EN ISO 9712



1. Antragstellende/ zu zertifizierende Person

1.1 Persönliche Angaben

Nachname	Vorname	Titel/akademischer Grad	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland (wenn nicht Deutschland)	

1.2 Kontaktdaten

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefonnummer
Land (wenn nicht Deutschland)	Persönliche E-Mail-Adresse (für E-Mail-Erinnerung an die Requalifizierung)		

1.3 Zertifizierungskommunikation

Wünschen Sie eine Erinnerung zum Ablauf Ihres Zertifikates? ja nein

1.3 Arbeitsverhältnis

angestellt ohne Anstellungsverhältnis Selbständig

1.4 Erklärung Antragsteller (zu zertifizierende Person)

Ich erkläre, die berufsethischen Regeln für ZfP-Personal zu wahren, solange ich ein DGZfP-Zertifikat halte, und ich versichere, der DPZ schriftlich mitzuteilen, wenn die Angaben auf dem Zertifikat fehlerhaft sind, ich die für die Zertifizierung erforderlichen Voraussetzungen nicht mehr erfülle oder wenn meine zertifizierungsrelevanten Angaben zu ändern sind.

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die DPZ das Recht hat, ein erteiltes Zertifikat für ungültig zu erklären, falls ich gegen diese Regeln verstoße. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Zertifizierung ohne entsprechende Angaben nicht die Bedeutung einer Prüferautorisierung durch die arbeitgebende Instanz hat.

Ich bin damit einverstanden, die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen und alle benötigten Informationen für die Begutachtung bereitzustellen. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Zertifikat Eigentum der DPZ bleibt und entzogen werden kann, wenn es irreführend zitiert oder missbräuchlich verwendet wird.

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mit Unterzeichnung des Zertifizierungsantrages verpflichte ich mich

- die relevanten Bedingungen des Zertifizierungsprogramms zu erfüllen;
- Ansprüche nur im Hinblick auf den Geltungsbereich, für den die Zertifizierung erteilt wurde, geltend zu machen;
- die Zertifizierung nicht in einer Art und Weise zu verwenden, die die Zertifizierungsstelle in Verruf bringt, und um keinerlei Aussagen bezüglich der Zertifizierung zu treffen, die von der Zertifizierungsstelle als irreführend oder unbefugt betrachtet werden;
- bei Aussetzung oder Entzug der Zertifizierung alle Hinweise auf die Zertifizierung, die einen Verweis auf die Zertifizierungsstelle oder die Zertifizierung enthalten, zu unterlassen und alle von der Zertifizierungsstelle ausgestellten Zertifikate zurückzugeben;
- die Zertifikate nicht missbräuchlich zu verwenden.

Die DGZfP kann jede Information einholen, die notwendig ist, um die für die Zertifizierung nötigen Angaben zu überprüfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und an geeigneter Stelle zur Überprüfung durch Dritte zur Verfügung gestellt werden.

Hiermit befreie ich die DGZfP von jeder Haftung für Schäden, die aus meiner Tätigkeit als zertifizierte Person entstehen können

Bemerkungen des Antragstellenden / Kontaktperson Zertifizierung/vorgesetzte Person /bevollmächtigte Person/selbstständig arbeitende Person

1.5 Unterschrift antragstellende/zu zertifizierende Person

Datum Unterschrift

