

# Nachweis der Berufspraxis/Auditpraxis Alle Programme (nicht für TTB & ZBF)

☐ Erstzertifizierung ☐ Rezertifizierung

## ① Meine persönlichen Daten: (bitte in Blockschrift ausfüllen)

| Titel | Vorname | Nachname | Nachtitel |
|-------|---------|----------|-----------|
|       |         |          |           |

## ② Mein zu verlängerndes Zertifikat (nur bei Rezertifizierung ausfüllen)

| Bezeichnung meines Zertifikates | Zertifikatsnummer | Gültig bis |
|---------------------------------|-------------------|------------|
|                                 |                   |            |
|                                 |                   |            |

## ③ Nachweis meiner Berufspraxis<sup>1)</sup> (bitte Praxiszeiten eintragen und firmenmäßig bestätigen)

*HINWEIS: Der Nachweis Ihrer Berufspraxis ist bei bestimmten Formen der Erstzertifizierungen (Detailinfo - siehe Zertifizierungsantrag) und grundsätzlich bei allen Rezertifizierungen erforderlich.*

| von - bis (Datum) | Tätigkeit / Projekt <sup>2)</sup> | Stempel / Unterschrift |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------|
|                   |                                   |                        |
|                   |                                   |                        |
|                   |                                   |                        |
|                   |                                   |                        |

## ④ Nachweis meiner Auditpraxis (nur für „Interne Auditoren (IA)“ bzw. „Externe Auditoren (EA)“)

*HINWEIS Als Nachweis Ihrer Auditpraxis sind für den zurückliegenden Gültigkeitszeitraum mindestens*

*IA: 2 vollständige interne Systemaudits mit mindestens 4 Audittagen*

*EA: 4 vollständige Qualitätsaudits mit mindestens 20 Audittagen*

*vor zu legen (inkl. Vor- und Nachbereitungen). Angaben über die auditierten Bereiche, Auditdatum, Audittage (Anzahl) und Regelwerke müssen aus Ihren Aufzeichnungen in nachstehender Tabelle hervorgehen.*

| von-bis (Datum) | Audittage <sup>3)</sup> | IA /EA <sup>4)</sup> | LA /CO <sup>5)</sup> | Regelwerk (z.B. ISO 9001) | Auditierte Stelle (Firma, Abt.) |
|-----------------|-------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|
|                 |                         |                      |                      |                           |                                 |
|                 |                         |                      |                      |                           |                                 |
|                 |                         |                      |                      |                           |                                 |
|                 |                         |                      |                      |                           |                                 |

## ⑤ Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

Die eingetragenen Daten dokumentieren meine einschlägige Berufs- und Auditpraxis im Geltungsbereich des Kompetenzprofils.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

\_\_\_\_\_  
Datum

<sup>1)</sup> Bei Karenz oder ohne Berufstätigkeit ist ein Nachweis der Gebietskrankenkasse über zurückliegende Versicherungszeiten (Inskriptionsbestätigung bei Studenten) beizulegen.

<sup>2)</sup> Bei Bedarf können Sie ausführliche Beschreibungen zu Ihrer Tätigkeiten / Ihren Projekten auch als Anhang mitgeben.

<sup>3)</sup> Angabe der Audittage inkl. Vor- und Nachbereitungen

<sup>4)</sup> Art der von Ihnen angegebenen Audits IA = Internes Audit; EA = Externes Audit

<sup>5)</sup> Angabe ob Sie das jeweilige Audit als Lead Auditor (LA) oder in der Rolle eines Co-Auditors (CO) durchgeführt haben.