

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	Audittage vor Ort	Audittage Vor- und Nachbereitung	Auditart 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 berechnigt ist, ihm/ihr das u.U. erteilte Zertifikat sofort zu entziehen und darüber öffentlich zu berichten. Bei Unklarheiten ist die Zertifizierungsstelle berechnigt, 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](http://www.kiwa.de)