

<b>WELL DONE</b>	<b>Prüfungsanmeldung Interner Qualitätsauditor</b>	FB_Antr_Prüf_IQA Stand:07.2024 Seite 1 von 1
------------------	--	--

Name:	
Titel:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:	
Geb.-Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung am .....,  
in ..... an.

Prüfungsvoraussetzungen\*:

- Abgeschlossene Berufsausbildung oder höherwertige Ausbildung
- Ersatzweise mindestens 5 Jahre Vollzeitbeschäftigung
- Mindestens 2 Jahre Berufserfahrung in Vollzeit
- Mindestens 1 Qualitätsaudit mit mind. 4 Tagen für die Prüfung der Dokumentation, Auditplanung, Auditdurchführung und Auditbericht, davon mindestens 2 Tage vor Ort
- Bestandene Prüfung als QB
- erfolgreicher Abschluss eines IQA-Lehrganges mit mindestens 20 U.-Std

\* Die Nachweise (Arbeitsbescheinigungen, Zertifikate, etc) sind beizulegen.

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich das Zertifizierungsverfahren für Personen, die Prüfungsordnung und die Gebührenordnung der WELL DONE Zertifizierungsgesellschaft mbH als Grundlage des Vertrags. Der Vertrag kommt mit der Anmeldebestätigung durch die WELL DONE Zertifizierungsgesellschaft mbH zu Stande.

Ort, Datum .....

Unterschrift:

Vollständigkeitsprüfung der WELL DONE: