

**„Fachkraft für Thermografie – Stufe 1
mit TÜV Rheinland geprüfter Qualität“**

Bitte senden Sie spätestens 4 Wochen vor Ablauf Ihres Zertifikates den ausgefüllten und unterzeichneten Rezertifizierungsantrag, eine Kopie des Zertifikats Ihrer Erstzertifizierung bzw. Ihres zuletzt gültigen Zertifikates sowie die geforderten Nachweise (Kopien der Teilnahmebescheinigungen Ihrer Fortbildungen) an:

Senden an

Jana.Kohl@de.tuv.com

oder

Fax an +49 221 806 3454

TÜV Rheinland
Akademie GmbH
PersCert TÜV
Am Grauen Stein
51105 Köln

Jana Kohl
Tel. +49 221 806 3353
Jana.Kohl@de.tuv.com

Nach positiv entschiedener Prüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie ein neues Zertifikat, das wiederum eine 5 jährige Gültigkeit besitzt und an die Gültigkeit Ihres alten Zertifikates anschließt. Andernfalls erhalten Sie eine Information über die Gründe Ihrer nicht erfolgten Rezertifizierung. Sie haben dann die Möglichkeit, den Lehrgang inkl. Abschlussprüfung erneut zu absolvieren oder an einem kostenpflichtigen persönlichen Rezertifizierungsgespräch teilzunehmen. Die Rezertifizierungsgebühr ist unabhängig vom Rezertifizierungsergebnis zu entrichten.

Auszug aus der Prüfungsordnung:

Eine Verlängerung des Zertifikats um jeweils weitere 5 Jahre ist mit Ablauf der Gültigkeit des geltenden Zertifikats möglich. Die Verlängerung erfolgt nur auf schriftlichen Antrag. Der Antrag sollte spätestens 4 Wochen vor Ablauf der Gültigkeitsdauer des geltenden Zertifikats gestellt werden.

Für die Zertifizierung sind folgende Nachweise zu erbringen:

1. Nachweis ausreichender Sehfähigkeit gemäß DIN EN ISO 9712 Abschnitt 7.4

und

2. der Nachweis über die fortgesetzte berufliche Tätigkeit im Fachgebiet

Teilnehmern, die als „Fachkraft für Thermografie – Stufe 1 mit TÜV Rheinland geprüfter Qualität“ erfolgreich zertifiziert wurden, wird die Möglichkeit eingeräumt - nach Anerkennung der Nutzungsbedingungen - das Prüfzeichen-Signet mit persönlicher ID zu werblichen Zwecken zu erwerben

A. Antragsteller

	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Name	_____	Vorname	_____	
Firma	_____			
Straße	_____	Tel.	_____	
PLZ	_____	Ort	_____	
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____	
E-Mail	_____			

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des Zertifikates Ihrer Erstzertifizierung bzw. Ihres zuletzt gültigen Zertifikates und Kopien der Sehfähigkeitsbescheinigung bei.

B. Fortgesetzte berufliche Tätigkeit

Für Angestellte

Firma _____
 Straße _____
 PLZ _____ Ort _____
 Ansprechpartner _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail _____

Hiermit bestätigen wir, dass Herr / Frau _____ in der Zeit
 von _____ bis _____ in unserem Unternehmen
 als _____ tätig war.

 Ort, Datum Position / Unterschrift Arbeitgeber Stempel der Firma

Für Selbständige

Hiermit bestätig ich im Rahmen meiner Selbstständigkeit die Übernahme der gesamten
 Verantwortung, die dem Arbeitgeber zugeschrieben sind.

Bitte geben Sie pro Jahr mindestens einen Referenzkunden an (bei Bedarf Seite ergänzen)

Jahr	Prüfgegenstand	Auftraggeber

Ich war in den 5 Jahren der Gültigkeit meines Zertifikates als Fachkraft für Thermografie praktisch
 tätig.

 Ort, Datum Unterschrift Antragssteller

C. Rechnungsanschrift = Kostenübernahme **siehe A. Antragsteller**

Name	_____	Vorname	_____
Firma	_____		
Straße	_____	Tel.	_____
PLZ	_____	Ort	_____
		Land	_____
USt.-Ident-Nr.	_____		

Die Rezertifizierungskosten in Höhe von EUR 120,00 €zzgl. MwSt. werden übernommen.
(Wir weisen darauf hin, dass im Gültigkeitszeitraum Ihres Zertifikates Preisanpassungen möglich sind.)

Ort, Datum Unterschrift Stempel der Firma

D. Erklärung des Antragstellers

Hiermit beantrage ich die Rezertifizierung und bestätige, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Prüfungsbedingungen sind Bestandteil dieser Anmeldung. Ich habe deren Inhalt zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an. Ich erlaube der Personenzertifizierungsstelle PersCert TÜV die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, soweit dies zur Registrierung und Verifizierung meiner Zertifizierung erforderlich ist.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

E. Überprüfung der Rezertifizierungsbedingungen (von PersCert TÜV auszufüllen)

<u>Rezertifizierungsbedingungen</u>	<u>erfüllt</u>	
Sehfähigkeitsbescheinigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fortgesetzte berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rezertifizierung ausgesprochen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort Datum Unterschrift PersCert TÜV