

Prüfungs- und Zertifizierungsantrag (PZA)



FO 007; Revision 2; gültig seit 15.11.2024

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und ausschließlich in elektronischer Schrift aus!

Ich beantrage:

Erstzertifizierung (EZ)

Wiederholungsprüfung (WDH)

Rezertifizierung (RZ)

Prüfungsteil (falls zutreffend):

Rezertifizierung Wiederholungsprüfung (RZ WDH)

① ② ③

Im Falle einer Rezertifizierung senden Sie bitte den ausgefüllten Antrag inkl. der obligatorischen Nachweise elektronisch an Rezert@de.tuv.com

Abschlussbezeichnung:			
Prüfungsdatum (nur bei EZ oder WDH):		Prüfungsort (nur bei EZ oder WDH):	
			Onlineprüfung (falls zutreffend)
Zertifikats-Nr. (nur bei RZ):		Zertifikatsgültigkeit (nur bei RZ):	

Kontaktdaten des Antragstellers:

Anrede (optional):		Vorname:	
Titel (falls vorhanden):		Name:	
Straße u. Hausnr.:		Geburtsdatum:	
PLZ und Ort:		E-Mail:	
Land:		Tel-Nr. (optional):	

Kosten (Die oben genannten Angaben werden auch für die **Rechnungsstellung** verwendet. Der Antragsteller ist gleich dem Rechnungsempfänger. Prüfungs- und Zertifizierungsleistungen sind **gebührenpflichtig**. Die Gebühren werden nach der jeweils zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Gebührenliste (verfügbar unter <https://go.tuv.com/perscert-dokumente>) oder einer anderen schriftlichen Vereinbarung erhoben. **Die Gebühr für die Wiederholungsprüfung** wird dem Teilnehmer mit dem Prüfungsentscheid mitgeteilt. **Die Gebühr für die Rezertifizierung** richtet sich nach der Art der Rezertifizierungsprüfung, definiert unter Punkt 8 der programmspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO). **Die Gebühr** ist von dem Antragsteller im Feld „Gebühr“ einzutragen.)

Gebühr (zzgl. MwSt.):	
-----------------------	--

Zulassungs- bzw. Rezertifizierungsvoraussetzungen (Bei EZ, falls Zulassungsvoraussetzungen gemäß Punkt 2 der programmspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO) definiert wurden. Bei RZ gemäß den Rezertifizierungsvoraussetzungen, definiert unter Punkt 8 der programmspezifischen Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (PZO)):

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei:		PersCert TÜV Prüfung		PersCert TÜV Kürzel
ZV1 bzw. RV1:	Nachweis/e beigelegt	erfüllt	nicht erfüllt	
ZV2 bzw. RV2:	Nachweis/e beigelegt	erfüllt	nicht erfüllt	
ZV3 bzw. RV3:	Nachweis/e beigelegt	erfüllt	nicht erfüllt	

Ich **akzeptiere** die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (**AGB**) und die Allgemeinen Prüfungs- und Zertifizierungsbedingungen (**APZB**) sowie die programmspezifische Prüfungs- und Zertifizierungsordnung (**PZO**). Die Datenschutzinformation habe ich **zur Kenntnis genommen**.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

--	--

Anlage zur Rezertifizierung Fortbildungen (optional)



FO 015; Revision 0; gültig seit 04.04.2022

Bitte füllen Sie die Anlage vollständig und ausschließlich in elektronischer Schrift aus! Die Anlage ist zusammen mit dem dazugehörigen Antrag bei PersCert TÜV einzureichen!

Vorname und Name des Antragstellers:

Datum/Zeitraum	Anzahl UE (Unterrichtseinheiten; 1 UE=45 Min.)	Veranstalter	Schulungstitel/ Zertifizierungsrelevante Schulungsinhalte

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und kann diese belegen. Nachweise sind PersCert TÜV auf Nachfrage zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

	
--	---

Anlage zur Rezertifizierung Berufserfahrung (optional)



FO 016; Revision 0; gültig seit 04.04.2022

Bitte füllen Sie die Anlage vollständig und ausschließlich in elektronischer Schrift aus! Die Anlage ist zusammen mit dem dazugehörigen Antrag bei PersCert TÜV einzureichen!

Vorname und Name des Antragstellers:

Zeitraum	Funktion des Antragstellers	Auftraggeber/Arbeitgeber	Zertifizierungsrelevante Tätigkeiten

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und kann diese belegen. Nachweise sind PersCert TÜV auf Nachfrage zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

	
--	---