Seit dem 1. Oktober 2021 werden keine Auditorenkarten mehr ausgestellt!

Antrag auf Zulassung zur Prüfung zum/r 1st/2nd party Auditor/in der IATF 16949

Vorbemerkung

Bitte fügen Sie bei jeder Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- das vollständig ausgefüllte Antragsformular
- eine Kopie der erfolgreichen Teilnahme an der Schulung "IATF 16949 - Qualifizierung zum/r 1st/2nd party Auditor/in"
- eine Kopie der Auditoren-Qualifikation zum/r internen Auditor/in ISO 9001:2015
- einen Nachweis über die Fachkenntnisse zu den Automotive Core Tools
- einen Nachweis über mindestens drei vollumfängliche interne Systemaudits nach ISO 9001 in den letzten drei Jahren
- einen Nachweis über mindestens zwei Jahre angemessene Vollzeit-Berufserfahrung in der Automobilindustrie

Die Anerkennung von betrieblichen Ausbildungszeiten erfolgt zu 50% und nur im Falle einer abgeschlossenen dualen Ausbildung bzw. eines dualen Studiums in einem technischen Beruf in produzierenden Unternehmen. Betriebliche Praktika, Werkstudententätigkeiten, o.ä. im Rahmen von akademischen Bachelor- oder Masterstudiengängen können nicht angerechnet werden.

Alle Unterlagen müssen in deutscher oder englischer Sprache eingereicht werden.

Sobald ein Bewerber für die Prüfung angenommen ist, erfolgt eine Zulassungsbestätigung. Bitte treffen Sie deshalb keine Reisevorkehrungen, bevor Sie die Teilnahmebestätigung erhalten haben.

Das Antragsformular senden Sie bitte vollständig ausgefüllt und mit Anhängen auf dem Postweg oder per Mail an:

Postanschrift:

Deutsche Gesellschaft für Qualität e.V.
Personenzertifizierung
Annette Vetter
August-Schanz-Str. 21A
60433 Frankfurt/Main

E-Mail:

Annette.Vetter@dgq.de

Angaben zum/r Antragsteller/in:

Vorname (Titel):	
Nachname:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	
E-Mail Adresse:	
Telefon:	

Aktuelle Privatanschrift des/r Antragstellers/in, falls Rechnungsversand an diese Adresse:

Straße:	
PLZ, Ort:	
Land:	

Aktuelle Firmenanschrift des/r Antragstellers/in, falls Rechnungsversand an diese Adresse:

Firmenname:	
Abteilung:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Land:	
Telefon:	
E-Mail:	

Rechnung an: Privatadresse Firmenadresse

Zutreffendes bitte ankreuzen, Nachweise beifügen und den Antrag unterschreiben

1. Nachweis der Schulung „IATF 16949 – Qualifizierung zum/r 1st/2nd party Auditor/in“

- Kopie der Qualifikationsbescheinigung

2. Nachweis der Auditorenqualifikation ISO 9001

- Kopie einer Teilnahmebescheinigung oder eines Zertifikats

3. Nachweis der Fachkenntnisse zu den Automobilspezifischen Werkzeugen

- Kopie der Teilnahmebescheinigung oder eines Zertifikats

Anerkannt werden die Schulung „Automotive Core Tools für System- und Prozess-Auditor/innen“ (ID 417) bzw. die VDA-Qualifikation „Automotive Core Tools Professional“ (ID 415 und ID 416 sowie ggf. 450 (bis 2021), bzw. ID 415 ab 2022).

Alternativ ist der Nachweis über eine mindestens zweitägige Schulung der automobilspezifischen Werkzeuge eines anderen Schulungsanbieters zu erbringen und darüber hinaus das Bestehen eines Automotive Core Tools Online-Quiz erforderlich. Bei Nichtbestehen des Quiz ist die Schulung „Automotive Core Tools für System- und Prozess-Auditor/innen“ (ID 417) zu absolvieren.

4. Nachweis der Auditerfahrung

- Nachweis über mindestens drei vollumfängliche interne oder externe Systemaudits nach ISO 9001 in den letzten drei Jahren. Durchgeführte Audits bitte in der Liste auf Blatt 4 eintragen.

5. Nachweis der Berufserfahrung

- Nachweis* über mindestens zwei Jahre angemessene Vollzeit-Berufserfahrung in der Automobilindustrie (tabellarischer Lebenslauf).

Zu Punkt 4: Nachweis der Auditerfahrung

Bitte die durchgeführten ISO 9001 Audits in die nachstehende Tabelle eintragen:

Auditdatum	Dauer (Tage)	Unternehmen	Audit-standard	Auditor-rolle	nicht auditierte Bereiche (sofern zutreffend)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum, Name, Unterschrift Antragsteller/in

Wird von der Trainingsorganisation VDA QMC oder Lizenzpartner ausgefüllt:

Der Bewerber wird zur Prüfung zugelassen:		☐ Ja	☐ Nein
Die folgenden fehlenden oder unvollständigen Dokumente sind nachzureichen:			
Datum:	Geprüft von:		
	Unterschrift:		