

Antrag auf Zulassung für IATF 16949-Zertifizierungsauditoren für IATF-zugelassene Zertifizierungsgesellschaften

Vorbemerkung

Bitte beachten Sie, dass die offizielle Kontaktperson einer IATF-zugelassenen Zertifizierungsgesellschaft die einzige Person ist, die autorisiert ist, Auditor-Kandidaten zur Schulung und Prüfung gemäß IATF 16949 anzumelden.

Bitte fügen Sie bei jeder Anmeldung eines Kandidaten folgende Unterlagen bei:

- den vollständig ausgefüllten Zulassungsantrag
- Anhang 1 bis Anhang 5 wie auf der Checkliste "Schulungsanmeldung..." gefordert (Seite 4 dieses Dokuments - schreibgeschützt bei elektronischer Übermittlung)
- den Lebenslauf des angehenden Auditor-Kandidaten
- ein aktuelles Foto des Auditor-Kandidaten als Datei

Das Anmeldeformular bzw. der Zulassungsantrag müssen vollständig per Post oder E-Mail (schreibgeschützte Dokumente bei elektronischer Übermittlung) an die Aus- und Weiterbildungsabteilung des VDA QMC gesendet werden:

VDA QMC - Aus- und Weiterbildung
Behrenstrasse 35
D-10117 Berlin

E-Mail: aliaga@vda-qmc.de

Alle Unterlagen müssen in **deutscher** oder **englischer** Sprache eingereicht werden.

Bitte beachten Sie alle zum Zeitpunkt der Anmeldung gültigen Zertifizierungsvorgaben und mitgeltenden Anforderungen zur Auditor-Qualifizierung sowie weitere wichtige Informationen, die Sie ggf. im Vorfeld durch das VDA QMC erhalten haben!

Die anmeldende Zertifizierungsgesellschaft stellt ihren Kandidaten folgende Unterlagen und Regelwerke rechtzeitig zur Verfügung:

- alle relevanten Informationen über den Schulungsablauf
- ein aktuelles Exemplar des Regelwerkes „IATF 16949“
- eine aktuelle Ausgabe der Zertifizierungsvorgaben zur IATF 16949
- eine aktuelle Ausgabe des IATF Auditor-Leitfadens für die IATF 16949

Die oben genannten Regelwerke und Unterlagen sind vor der Teilnahme am Kurs zu studieren und der Kandidat muss mit dem Inhalt vertraut sein.

Die Teilnahmebestätigung erfolgt mittels einer E-Mail, die an die vom Kandidaten angegebene E-Mail-Adresse gesendet wird. Diese Bestätigung kann ggf. weitere Instruktionen und Voraussetzungen enthalten. Bitte treffen Sie daher keine Reisevorkehrungen, bevor Sie die Teilnahmebestätigung erhalten haben.

Die schriftliche Prüfung umfasst die IATF 16949, die Zertifizierungsvorgaben für IATF 16949 und die wichtigsten automobilspezifischen Methoden (SPC, Prüfprozesseignung - MSA, FMEA). Zum Schulungsbeginn werden von den angehenden Auditoren Kenntnisse zu den oben genannten Themen vorausgesetzt.

Antrag auf Zulassung für IATF 16949-Zertifizierungsauditoren für IATF-zugelassene Zertifizierungsgesellschaften

Antragsdatum und -ort: _____

Angaben zur zugelassenen IATF-Zertifizierungsgesellschaft

(Bei der Schreibweise des Namens bitte keine Abkürzungen wählen und nur den offiziellen Titel nutzen. Abteilungen/Gesellschaften, die der unter IATF-Vertrag stehenden zugelassenen Zertifizierungsgesellschaft unter- oder nebengeordnet sind, dürfen hier nicht angegeben werden. Die nachfolgenden Angaben sind Grundlage für einen späteren Eintrag in der IATF-Datenbank):

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Staat, Land: _____

Offizielle Kontaktperson: _____

Position / Titel: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Gebühren

Die Teilnahmegebühren für die Qualifizierung sind von dem Land abhängig, in dem der Kurs stattfindet. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie durch das VDA QMC.

Die Teilnahmegebühr ist unmittelbar nach Rechnungseingang und ohne Abzug auf das Konto von VDA QMC zu entrichten.

Rechnungsanschrift siehe oben

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Anschrift:

Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Staat / Land: _____

Anmelde- und Zahlungsbedingungen

Details zu Seminaranmeldungen, Zahlungsbedingungen und zu Stornierungen/Umbuchungen sind in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen enthalten.

Diese finden Sie auf der Internetseite des VDA QMC unter: <http://www.vda-qmc.de/agb>

Antrag auf Zulassung für IATF 16949-Zertifizierungsauditoren für IATF-zugelassene Zertifizierungsgesellschaften

Vorname(n) des Kandidaten: _____
Nachnamen (und ggf. Titel): _____
E-Mail-Adresse: _____
Firmenname: _____
Funktion: _____

Aktuelle (Geschäfts)adresse des Auditors:

Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Staat: _____
Land: _____
Telefon: _____

Schulungsdatum:

Seminarplätze werden ausschließlich und unmittelbar nach positiver Antragsbewertung vergeben. Die Termine finden Sie auf unserer Internetseite unter:

<http://www.vda-qmc.de/aus-und-weiterbildung>

Sie können bei der Antragstellung Wunschtermine angeben. Sofern möglich, berücksichtigen wir diese bei der Terminvergabe. Ein Anspruch besteht jedoch nicht.

1. Wahltermin: _____
2. Wahltermin: _____
3. Wahltermin: _____

Antrag auf Zulassung für IATF 16949-Zertifizierungsauditoren für IATF-zugelassene Zertifizierungsgesellschaften

Checkliste für die Schulungsanmeldung und Zulassung zur Prüfung:

(Zutreffendes bitte ankreuzen, Nachweise beifügen, Unterschrift: Kandidat & Zertifizierungsgesellschaft)

Name, Vorname d. Kandidaten: _____

Geburtsdatum: _____

Zertifizierungsgesellschaft: _____

1. Anmeldung

- durch die offizielle Kontaktperson der Zertifizierungsgesellschaft für die der Auditor tätig wird.

2. Nachweis der Qualifizierung gemäß ISO/IEC 17021 und den relevanten Vorgaben der Akkreditierungsgesellschaft für ISO 9001-Audits

beifügen als Anhang 1

- Zertifizierter Auditor nach ISO 9001:2015
 Zertifizierter Lead Auditor nach ISO 9001:2015

3. Nachweis der Auditerfahrung

beifügen als Anhang 2

- Durchführung von mindestens sechs (6) Audits als ISO 9001-Zertifizierungsauditor in produzierenden Unternehmen – mindestens drei (3) Audits davon als leitender Auditor.

Anmerkung: Erfahrung(en) mit internen Systemaudits oder Lieferantensystemaudits in produzierenden Unternehmen der Automobilindustrie können ggf. berücksichtigt werden.

4. Nachweis automobilspezifischer Qualitätstechniken

beifügen als Anhang 3

- Nachweisbare Kenntnisse von automobilspezifischen Qualitätstechniken

5a. Nachweis der Berufserfahrung

beifügen als Anhang 4

- Vier (4) Jahre geeignete praktische Erfahrung (Vollzeit) innerhalb der letzten fünfzehn (15) Jahre in einer Organisation mit automobilier Fertigung - davon zwei (2) Jahre im Bereich Qualitätssicherung und/oder Qualitätsmanagement.

Anmerkung 1: Bitte fügen Sie dem Antrag eine Auflistung der Firmen bei, für die der Auditor-Kandidat tätig war. Diese Auflistung muss die relevante Standortanschrift sowie eine detaillierte Beschreibung der produzierten Produkte und der relevanten Tätigkeiten des Auditor-Kandidaten enthalten.

Anmerkung 2: Erfahrung in ähnlichen Branchen (z. B. der Luft- und Raumfahrtindustrie, Telekommunikation, Bahnindustrie, Industriefahrzeuge, etc.) oder der Chemie-, Elektro- oder Metallindustrie, kann berücksichtigt werden.

ALTERNATIV:

5b. Nachweis über eine vormals bestehende IATF 16949- bzw. ISO/TS 16949 3rd party Auditor-Qualifizierung

beifügen als Anhang 4

- Nachweise über eine vormals bestehende ISO/TS 16949- bzw. IATF 16949 3rd Party Qualifizierung und Darlegung der Gründe für die Deaktivierung innerhalb der letzten 36 Monate vor Antragstellung.

6. Zusätzliche Unterlagen

beifügen als Anhang 5

- Lebenslauf des Auditor-Kandidaten

Antrag auf Zulassung für IATF 16949-Zertifizierungsauditoren für IATF-zugelassene Zertifizierungsgesellschaften

Hiermit bestätige ich, dass sämtliche Angaben in den eingereichten Unterlagen der Wahrheit entsprechen.

Datum, Unterschrift d. Kandidaten: _____

Datum, Unterschrift d. Kontaktperson
der IATF-Zertifizierungsgesellschaft: _____

Name der offiziellen Kontaktperson
der Zertifizierungsgesellschaft: _____
(bitte in Druckschrift angeben)

Wird ausschließlich vom VDA QMC ausgefüllt:	
Der Auditor-Kandidat erfüllt die folgenden Anforderungen:	
- Qualifizierung gemäß ISO/IEC 17021 zur Durchführung von 3rd party Audits für ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Nachweis der Durchführung von mindestens sechs (6) 3rd party Audits gemäß ISO 9001, davon mindestens drei (3) als Lead-Auditor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Nachweise zu den automobilspezifischen Kenntnissen (FMEA, SPC, MSA, ggf. weitere)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Nachweis über die geforderte Berufserfahrung innerhalb der letzten 10 Jahre	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Nachweis einer Deaktivierung innerhalb der letzten 36 Monate vor Antragstellung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auditor-Kandidat wird zugelassen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Anmerkungen (z.B. Benennung nicht ausreichender oder nachzureichender Unterlagen/Dokumente): 	
Vorläufiger ADP-Zugang:	Vorläufige ADP-Nr.: 3-NE-
	Issue Date: _____ Expiration Date: _____
Datum:	Geprüft von: Unterschrift: