

A) industrielle ZfP-Erfahrung für die **Erstzertifizierung**
Eine ausreichende Vorerfahrungszeit ist Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.
Sie wird bei der Erstzertifizierung auf die gesamterforderliche Erfahrungszeit angerechnet.

oder

B) fortlaufende Berufstätigkeit für die **Erneuerung** bzw. **Rezertifizierung**

Name und Vorname des Kandidaten:

Angestellt

Selbständig*¹:

Bei **A**: Ort und Datum des Seminars:

Ggf. Zertifikat-Nr :

Bitte **pro Verfahren** ein separates Blatt verwenden

ZfP-Verfahren / Stufe/ Sektoren (MT; PT; VT; RT, RT-FI, UT, UT-WD) (c, f, w, wp, t)	Beschreibung der aktiven zfP-Tätigkeit in Bezug auf das beantragte Verfahren (bei B : s. auch „Erläuterungen zum Zertantrag“, <i>Verlängerung der Zertifizierung</i>)	Bei A: - Zeitraum der gesammelten Erfahrung - Anzahl Monate in Summe Bei B: Datum des Beleges	Bei B: Beleg-Name	Datum und Name (in Klarschrift) des Arbeit- bzw. Auftraggebers; Vorgesetzten oder Supervisors, Unterschrift, Adresse, Firmenstempel, email-adresse

HIER UNTERSCHREIBEN

Datum und Unterschrift Kandidat:

HIER UNTERSCHREIBEN

*1 Selbständige benötigen die Bestätigung durch den jeweiligen Auftraggeber