

ANTRAG zur Wiederholung der Zertifizierung MKS/DAS-Messschriebe beurteilen gemäß Ril 824.8010

Ausweis-Nr.: MKS.....

.....
Prüfungsort, Datum

1. Persönliche Angaben

Name : _____ Vorname : _____ geb. am : _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

2. Arbeitgeber / Firma

Bezeichnung: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Allgemeine Erklärungen / Verpflichtungen zum Zertifizierungsauftrag

Mir ist bekannt, dass

- die Zertifizierungsstelle Eigentümer des Zertifikats bleibt;
- falsche Angaben oder Missbrauch bzw. irreführende Verwendung des Zertifikats zum Zertifikatsentzug führen können – als missbräuchliche Verwendung gilt auch die separate Nutzung des Logos der Zertifizierungsstelle;
- gegen Entscheidungen der Zertifizierungsstelle Beschwerde eingelegt werden kann; die Beschwerde muss in schriftlicher Form bei der Zertifizierungsstelle eingereicht werden.
- die Möglichkeit besteht, im Rahmen des Zumutbaren einen Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse zu stellen;
- ich zur Zahlung der Prüfungskosten verpflichtet bin, falls diese nicht von meinem Arbeitgeber getragen werden;
- nach Ablauf der Geltungsdauer eine Wiederholungsprüfung spätestens nach drei Monaten absolviert sein muss.

Ich verpflichte mich,

- nach Zertifikatserteilung Änderungen meiner Adresse an die Zertifizierungsstelle zu melden;
- die Zertifizierungsanforderungen zu erfüllen und alle benötigten Informationen für die Prüfung bereitzustellen;
- Beanstandungen, die gegen mich innerhalb des Anwendungsbereichs des Zertifikats erhoben werden; aufzuzeichnen und der Zertifizierungsstelle zur Kenntnis zu geben;
- der Zertifizierungsstelle eine Unterbrechung meiner Tätigkeit von länger als einem Jahr zu melden;
- mich regelmäßig über den neuesten Stand der Regelwerke zu informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Zertifizierungsstelle für die Registrierung der Befähigung und des Ausweises elektronisch verarbeitet werden und für die Prüfungsabnahme dem Prüfer sowie für Kontrollzwecke der DB Netz AG sowie deren Aufsichtsbehörden zur Verfügung gestellt werden dürfen.

.....
Ort/ Datum

Unterschrift Prüfling

3. Bestätigung der Zulassung (nur von der Zertifizierungsstelle auszufüllen!)

Die Zulassung zur Wiederholungsprüfung wird anhand der vorliegenden Nachweise bestätigt.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Zst.

4. Prüfungsergebnis:

Wiederholungsprüfung am :

bestanden / nicht bestanden

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Prüfer

Mündliche Nachprüfung am:

bestanden / nicht bestanden

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Prüfer