

Die folgenden Angaben dienen einer Anmeldung der teilnehmenden Person zur Qualifizierungsprüfung nach DIN EN ISO 9712:2022-09. Die Qualifizierungsprüfung wird durch SECTOR Cert – Gesellschaft für Zertifizierung GmbH durchgeführt. Weitere Informationen zu Prüfungsarten und Voraussetzungen unter www.sectorcert.com. Falls die Teilnehmer keine Prüfung ablegen sollen: bitte nicht ausfüllen!

7. Anmeldung zur Prüfung

Bitte machen Sie im Folgenden Angaben zur Prüfung aus Ziff. 1. Bitte wählen Sie für eine Erstprüfung einen Sektor aus! Erläuterungen zur **Bedeutung der Sektoren** finden Sie unter www.sectorcert.com. **Ergänzungsprüfung für eine Arbeitgeberzertifizierung nach SNT-TC-1A** für die Stufe 3 sind nur in den Verfahren MT, PT, VT, RT oder UT möglich. Stufe 3-Kandidaten müssen eine bestandene **Grundlagenprüfung (BASIC)** für den Zugang zur Stufe 3 nachweisen. Bitte machen Sie entsprechende Angaben unter Ziff. 3.

<input type="checkbox"/> Erstprüfung	in der Stufe	1	2	3					
	im Sektor	IS	IMM	IPV	PC	PF	PW	PT	PWP

Ergänzungsprüfung nach SNT-TC-1A (Bitte tragen Sie auch die passende Veranstaltung in Ziff. 1 ein)

Rezertifizierungsprüfung oder Erneuerungsprüfung in der Stufe	1	2	3		
Teilnahme an einer Refresher-Veranstaltung? (Bitte tragen Sie die passende Veranstaltung in Ziff. 1 ein)	Ja	Nein			
Liegt Ihnen eine Bestätigung der SECTOR Cert zur Rezertifizierung / Erneuerung vor? (Bitte einreichen)	Ja				

<input type="checkbox"/> Erweiterungsprüfung zur Erweiterung der Sektoren einer bestehenden Qualifizierung	
Liegt Ihnen eine Bestätigung der SECTOR Cert vor? (Bitte einreichen)	Ja

Praktische Prüfung Stufe 2 für Stufe 3 für den direkten Zugang zur Stufe 3 ohne Stufe 2-Qualifizierung

Grundlagenprüfung (BASIC) für die Stufe 3.

Bitte wählen Sie für die Prüfung vier der folgenden ZfP-Verfahren aus. **Wichtig!** Wenigstens eines der ZfP-Verfahren **muss** ein Volumenverfahren (RT oder UT) sein

MT	PT	VT	ET	LT	TT	UT	RT
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Soll zusätzlich eine BASIC-Ergänzungsprüfung nach SNT-TC-1A abgelegt werden?

Wiederholungsprüfung einer nicht bestandenen Prüfung (frühestens nach einem Monat, aber innerhalb von 2 Jahren nach der nicht bestandenen Prüfung)				
	Ja	Nein		

8. Nachweis ausreichender Sehfähigkeit

Ein gültiger Sehtest der Teilnehmenden ist eine **Zulassungsvoraussetzung zur Qualifizierungsprüfung**. Bei fehlendem Nachweis ist die Teilnahme an der Prüfung ausgeschlossen. Ein Sehtest bleibt für ein Jahr gültig. Formularvordrucke und weitere Informationen zum Sehfähigkeitsnachweis unter www.sectorcert.com. **Bitte reichen Sie uns den Sehtest nicht ein!** Es reicht die Bestätigung des vorhandenen Sehfähigkeitsnachweises sowie die Angabe des Datums des letzten Sehtests. Sie sind verpflichtet den Sehtest aufzubewahren.

***Es liegt ein gültiger Sehtest nach DIN EN ISO 9712:2022-09 der teilnehmenden Person vor. Ausstellungsdatum:**

9. Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse

Bei der Durchführung der Schulungen und Prüfungen können besondere Bedürfnisse der teilnehmenden Person berücksichtigt werden, z.B. bei der Bearbeitungszeit der Prüfungselemente oder der zur Verfügung gestellten Hilfsmittel. Einen Antrag zur Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse richten Sie bitte **vor** dieser Anmeldung zur Schulung und/oder Prüfung schriftlich an SECTOR Cert. Deren schriftliche Bestätigung reichen Sie bitte mit der Anmeldung zur Schulung und/oder Prüfung ein. Formularvordrucke und weitere Informationen zu besonderen Bedürfnissen finden Sie unter www.sectorcert.com.

***Es wurde ein Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse wurde bei SECTOR Cert gestellt**

	Ja	Nein		

10. Verbindliche Anmeldung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle in dieser Anmeldung gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass bei unvollständigen oder nicht wahrheitsgemäßen Angaben - dazu gehören auch, aber nicht ausschließlich, fehlerhafte Angaben zur Sehfähigkeit der Teilnehmenden oder fehlende Nachweise - Teilnehmende von der Teilnahme an der Schulung oder Qualifizierungsprüfung ausgeschlossen werden können oder eine anschließend beantragte Zertifizierung durch die Zertifizierungsstelle SECTOR Cert – Gesellschaft für Zertifizierung GmbH abgelehnt oder zurückgezogen werden kann.

Mir ist bewusst, dass Ergebnisse einer Qualifizierungsprüfung ausschließlich der jeweiligen teilnehmenden Person persönlich zugesendet werden. Eine Weiterleitung an den Arbeitgeber ist nur mit schriftlichem Einverständnis der betroffenen Person möglich. Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mir ist bewusst, dass Sprachkenntnisse in der Schulungssprache auf Hauptschulniveau und mathematische und physikalische Kenntnisse auf Facharbeiterniveau von Teilnehmenden vorausgesetzt werden. Mir ist bewusst, dass das Mitbringen von geeigneter Arbeitskleidung und persönlicher Schutzausrüstung (Sicherheitsschuhe, Schutzbrille, Kittel) von Teilnehmenden erwartet wird.

Ich spreche die VECTOR TUB GmbH von sämtlichen Ansprüchen frei, die sich aus der beruflichen Tätigkeit der angemeldeten Person ergeben könnten.

Ich habe verstanden, dass VECTOR TUB GmbH und SECTOR Cert – Gesellschaft für Zertifizierung GmbH sowie TÜV Saarland Bildung + Consulting GmbH die angegebenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Schulung und Qualifizierungsprüfung speichert und verarbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass die zuvor gemachten Angaben zu Teilnehmenden an die Zertifizierungsstelle SECTOR Cert – Gesellschaft für Zertifizierung GmbH zum Zweck der Anmeldung der Qualifizierungsprüfung weitergegeben werden.

<p>*Unterschrift des Arbeitgebers</p> <p>Die AGB und die Datenschutzhinweise für [...] Ansprechpersonen bei Geschäftsbeziehungen der VECTOR TUB GmbH habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.</p> <p>Die AGB und die Datenschutzerklärung der SECTOR Cert GmbH habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.</p>	<p>*Unterschrift der teilnehmenden Person</p> <p>Ich erkläre mich mit der Weiterleitung der Prüfungsergebnisse an die Ansprechperson meines Arbeitgebers aus Ziff. 5 einverstanden.</p> <p>Die AGB und die Datenschutzhinweis für die Teilnahme an Veranstaltungen der VECTOR TUB GmbH habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.</p> <p>Die AGB und die Datenschutzerklärung der SECTOR Cert GmbH habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.</p>
--	--

<p style="color: red; font-size: 2em;">✗</p> <p>Datum, Unterschrift des Arbeitgebers</p>	<p style="color: red; font-size: 2em;">✗</p> <p>Datum, Unterschrift der teilnehmenden Person</p>
---	---