# **Praxisnachweis für Auditorenanwärter/innen**

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie dem Antrag pro Audit eine Kopie des Auditplans bei. Folgende Punkte müssen aus dem Auditplan ersichtlich sein:

* Anzahl Tage des Audits
* Datum des Audits und
* dass der Antragssteller/die Antragsstellerin **am Audit als Auditor/in beteiligt** war

Alternativ zur Kopie eines Auditdokuments (z.B. Auditdokumentation, Auditplan etc.) kann das Audit durch den Vorgesetzten (Unterschrift + Firmenstempel) bestätigt werden. Es müssen mindestens 4 Audits (mind. 20 Audittage, **davon mind. 12 Tage vor Ort**) nachgewiesen werden. z.B. Tage Audit vor Ort: 3 Tage plus je ein Tag Vor- und ein Tag Nachbereitung = 5 Audittage, davon 3 vor Ort.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Audit**  (Beilage Nr.      ) | **2. Audit**  (Beilage Nr.      ) | **3.Audit**  (Beilage Nr.      ) | **4. Audit**  (Beilage Nr.      ) | **5. Audit**  (Beilage Nr.      ) |
| **Audit** | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 |
| **Funktion** |  |  |  |  |  |
| **Datum** (wenn länger als 1 Tag von … bis) |  |  |  |  |  |
| **Anzahl** (Tage vor Ort) |  |  |  |  |  |
| **Thema** |  |  |  |  |  |
| **Firma** |  |  |  |  |  |
| **Unterschrift Vorgesetzter + Firmenstempel** |  |  |  |  |  |
| **Name:** | | Bemerkung: | | *Durch die Personenzertifizierungsstelle auszufüllen:*  Erfüllt:  JA /  Nein Anzahl:  Datum:       Kürzel: | |
| **Vorname:** | |