

**1. Angaben zum Antragsteller:**

Name, Vorname:	_____	Ausbildung/Beruf:	_____
Geburtsdatum und Geburtsort:	_____		
E-Mail:	_____	Telefon:	_____

**2. Angaben zum Arbeitgeber:**

Name des Unternehmens:	_____		
Adresse:	_____		
Kontaktperson:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		

**3. Zertifizierungsinformation:**Art der Zertifizierung:

- Erstzertifizierung     Erneuerung (5 Jahre)     Rezertifizierung (10 Jahre)     Erweiterung     Duplikat

Erneuerung (alle Stufen):Rezertifizierung (nur Stufe 3.):

- Praktische Prüfung     Kreditsystem\*     Schriftliche Prüfung     Schriftliche + praktische Prüfung     Kreditsystem\*\*

\* OBR-SP-10.01 Strukturiertes Kreditsystem für Verlängerung \*\*OBR-SP-10.01 Strukturiertes Kreditsystem für Rezertifizierung Stufe 3

Verfahren:

- VT     PT     MT     MT-FL     LT-P     UT     UT-PA     RT     RT-FI     RT-S

Stufe:

1. Stufe     2. Stufe     3. Stufe

Industriesektor:

- s (w, c, f, t, wp)  
(Dienstleistungsprüfung bei Fertigung und Instandhaltung, eingeschlossen Herstellung)
- m (c, f, t, wp)  
(Metallerzeugende und verarbeitende Industrie)

Produktsektoren:

- w (Schweißnähte)     c (Gussteile)     f (Schmiedestücke)     t (Rohre)     wp (Walzerzeugnisse)

**Tragen Sie bitte NDT Erfahrungen in (Tage)**

	1. Stufe	2. Stufe	3. Stufe		1. Stufe	2. Stufe	3. Stufe
VT, PT, MT	15 Tage	45 Tage	180 Tage	UT, RT, LT	45 Tage	135 Tage	450 Tage

*Anmerkung: Die industriellen NDT-Erfahrungen werden summiert. Für den direkten Zugang zur VT-Stufe 2 benötigt der Bewerber mindestens 60 Tage Industrie-NDT-Erfahrungen. Der Umfang der Arbeitserfahrung basiert auf einer 7-Stunden-Arbeitszeit, die in einem Tag oder durch Summierung von Stunden erreicht werden kann. Die maximale zulässige Stundenzahl, die an einem Tag erreicht werden darf, liegt bei 12 Stunden. Die Erfahrungen in Tagen erhält man durch die Summe aller Stunden geteilt durch 7.*

Prüfungssprache:

- SLO (Slowenisch)     CRO (Croatisch)     DE (Deutsch)

Prüfungsdatum:

\_\_\_\_\_

**4. Erklärung des Antragstellers:**

Ich erkläre hiermit:

- die Richtigkeit aller oben angeführten Angaben
- im Fall der Änderungen darüber die Zertifizierungsstelle (Q Techna) zu informieren
- meine Kenntnis über das Zertifizierungsverfahren und mein Einverständnis damit
- der ZS alle erforderlichen Informationen in Bezug auf Zertifizierung zu vermitteln
- die Zertifizierungsstelle (Q Techna) aller Forderungen zu entbinden, die aus der Arbeit in meinem Zertifizierungsbereich ausgehen würden oder wegen des Missbrauchs des Zertifikats
- mich im Falle des Widerrufs meines Zertifikats nicht darauf zu berufen und es beim Widerruf der ZS (Q Techna) zurückzugeben
- die ZS unverzüglich mitzuteilen, falls die Gültigkeitsbedingungen des Zertifikats nicht erfüllt sind: jährlich durchgeführte Sehfähigkeitsüberprüfung, eine längere (über 1 Jahr) Unterbrechung der Erwerbstätigkeit, Handlungsunfähigkeit
- die mit Fehlern erschienenen Zertifikate zu widerrufen, korrigieren und erneut ausstellen zu lassen
- dass ich im Fall des eingelegten Antrags auf Zertifizierung - 5 Jahre (Verlängerung der Gültigkeit) mit Unterschrift versichere, sich nicht im Verfahren zu befinden, das eine Gültigkeitsverlängerung des Zertifikats verhindern könnte
- die Kenntnisnahme und Bestätigung über die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name und Nachname, Geburtsdatum, Geburtsort, Ausbildung, E-Mail, Telefon) in der aktuellen Informationssoftware von Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana, ausschließlich für die Ausstellung der Bestätigungen über die Schulung, Zertifikate und aller anderen erforderlichen, mit Schulung und Zertifizierung des ZfP-Personals verbundenen Dokumente
- die Kenntnisnahme über die 12-jährige Speicherung meiner personenbezogenen Daten, Lichtbilder oder digitaler Fotos (gemäß der Norm SIST EN ISO 9712)
- die freiwillige und ausdrückliche Einwilligung zur Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch das Unternehmen Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana für:
  - die Zertifikatsausstellung
  - die Kommunikation und Kontaktaufnahme per E-Mail, Telefon oder schriftlich in Verbindung mit folgenden Inhalten: Informationen über Angebote, Veranstaltungen, Neuheiten, Dienstleistungen des Unternehmens und über den Zertifikatsablauf
- mein Einverständnis, die Kontaktperson über alle mit dem Zertifizierungsverfahren verbundenen Angelegenheiten zu benachrichtigen

Diese Zustimmungen gelten, bis sie widerrufen werden.

Ihre Entscheidung über die Zustimmung kann zu jeder Zeit per E-Mail [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) oder auf unserer Web Seite [http://www.qtechna.si/obrazec\\_odiava/odiava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odiava/odiava.php) widerrufen werden.

---

Name, Vorname

---

Datum

---

Unterschrift

**5. Erklärung des Auftraggebers:**

Wir erklären hiermit:

- dass alle oben angeführten Angaben richtig sind
- die Verantwortung für die Durchführung des jährlichen Sehtests zu übernehmen
- dass der Antragsteller fortgesetzte zufriedenstellende Berufstätigkeit ohne wesentliche Unterbrechung seit der Erstzertifizierung/ Zertifikatserneuerung in der Methode und im Sektor ausübte, für die/den die Gültigkeitsverlängerung des Zertifikats beantragt wurde.
- dass wir uns bereit erklären und freiwillige und ausdrückliche Einwilligung dem Unternehmen Q Techna d.o.o. geben, oben angeführte Daten über den Auftraggeber/Antragsteller für die Kommunikation mit uns nutzen zu dürfen, sie für kommerzielle Zwecke im Zusammenhang mit Informationen über Angebote, Veranstaltungen, Neuheiten und Dienstleistungen des Unternehmens Q Techna d.o.o zu verarbeiten und über den Zertifikatsablauf zu informieren. Diese Zustimmung ist gültig solange, bis sie widerrufen wird.

Ihre Entscheidung über die Zustimmung kann jederzeit per E-Mail [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) oder auf unserer Webseite widerrufen werden: [http://www.qtechna.si/obrazec\\_odjava/odjava.php](http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php)

- dass die Kontaktperson (Vertreter des Antragstellers), in Punkt 2 dieses Antrags angeführt, für die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) beauftragt ist und innerhalb eigener Organisation über alles Erforderliche für die Vermittlung der personenbezogenen Daten der Zertifizierungsstelle verfügt.

---

Verantwortlicher

---

Datum/Unterschrift/Stempel

**6. Ausstellung des PED Zertifikats :**

Wir bestätigen, dass der Antragsteller in den vergangenen Jahren mindestens 60 Tage an NDT-Tätigkeiten an Druckgeräten (PED) durchgeführt hat. Wird ein Antrag für mehrere verschiedene NDT-Methoden gestellt, werden die Erfahrungen für mindestens 15 Tage je Methode angegeben. Die Zeiterfahrungen beziehen sich auf die letzten fünf Jahre.

---

Name des Unternehmens

---

Verantwortlicher

---

Datum/Unterschrift

**7. Erstellung des Zertifikatsausweises im Kleinformat/ des Zertifikats:**

Ich beantrage einen zusätzlichen Zertifikatsausweis im Kleinformat (Zuzahlung 25,00 EUR)

Der Inhaber des Zertifikats unterzeichnet sich in das Kästchen:

Der Antrag auf Zertifizierung ist elektronisch auszufüllen und an die Anschrift Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana oder elektronisch an [certificiranje@qtechna.si](mailto:certificiranje@qtechna.si) vor dem Beginn der qualifizierenden Prüfung zu senden.

**8. Überprüfung der Voraussetzungen (wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt):**

- Antragsteller verfügt über den Sehfähigkeitsnachweis gemäß EN ISO 9712, Punkt 7.4
- Vorgelegte unterschriebene Erklärung über die berufsethischen Grundsätze
- Vorgelegte Bescheinigung über ZFP-Schulung
- Ein elektronisches Lichtbild erhalten
- Überprüfung der Gültigkeit des bestehenden Zertifikats **QT-**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, **Sektor:** \_\_\_\_ **Datum:**\_\_\_\_\_

---

Zertifizierungsstelle (Name, Vorname)

---

Datum

---

Unterschrift

---

Zertifizierungsstelle (Name, Vorname)

---

Datum

---

Unterschrift