

## Antrag zur Zertifizierung – Interner Auditor Automotive IATF 16949:2016

Für die Zulassung zur Zertifizierungsprüfung „Interner Auditor Automotive“ sind im Zertifizierungsprogramm Zugangsvoraussetzungen definiert. Wir ersuchen Sie, die geforderten Daten in diesem Formular einzutragen, die Nachweise in Kopie beizulegen und bis spätestens 1 Tag vor der Prüfung an die Quality Austria zu retournieren oder bei der Prüfung dem Prüfer zu übergeben. **Dieser Antrag bildet neben der bestandenen Prüfung die Grundlage zur Ausstellung des/r Zertifikates/e. Bei Nichteinreichen des Antrags bzw. bei unzureichenden Praxisnachweisen wird das/die Zertifikat/e mit dem Status Anwärter ausgestellt.**

Bitte retournieren Sie den vollständig ausgefüllten Antrag per Post, Fax oder E-Mail an:

Quality Austria  
Trainings, Zertifizierungs und Begutachtungs GmbH  
z.H. Frau Petra Astleitner  
Am Winterhafen 1  
A-4020 Linz  
Fax: (+43 732) 34 23 23  
Tel: (+43 732) 34 23 22-19  
[petra.astleitner@qualityaustria.com](mailto:petra.astleitner@qualityaustria.com)

### 1. NAME, E-MAIL-ADRESSE

---

**Nachname:**  
**Vorname:**  
**Titel:**  
**E-Mail:**

### 2. SPEZIFISCHE AUSBILDUNG UND PRÜFUNG

---

	Anforderung	Geplanter Prüfungstermin <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	Teilnahme am der <b>qualityaustria</b> Lehrgangsreihe Interner Auditor Automotive (inkl. Prüfung) <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/>	<b>Anerkennung einer gleichwertigen Ausbildung</b>	

<sup>1</sup> Geben Sie bitte den geplanten Prüfungstermin an. Die Überprüfung des absolvierten Ausbildungstermins erfolgt durch die Zertifizierungsstelle.

**3. ANFORDERUNGEN AN QUALIFIKATION, BERUFSERFAHRUNG**

	Anforderung	Anforderung erfüllt	Nachweise <sup>2</sup> nur bei „Anforderung erfüllt“
<b>Qualifikation</b>	Gültiges <b>qualityaustria</b> -Zertifikat Systembeauftragte(r) im Bereich Automotive <u>und</u> ein gültiges Zertifikat Auditor oder jeweils das entsprechende EOQ-Zertifikat <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Auditerfahrung</b>	Durchführung von Audit-Aktivitäten von zumindest 4 vollständigen Systemaudits (davon mind. 2 Audits nach ISO/TS 16949 oder IATF 16949) mit insgesamt 20 Tagen (Minimum 12 Tage vor Ort) innerhalb der letzten 3 Jahre vor der Zertifizierung  Erforderliche Angaben: Angaben zu Auditdatum, Anzahl der Audittage, Firma/Bereich, Normen/Regelwerke zB durch Auditpläne, Deckblatt Auditberichte, Bestätigung Arbeitgeber;  Bei mangelnder Auditpraxis empfehlen wir den Besuch des Seminars „Auditieren in der Praxis“	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

<sup>2</sup> (Nachweise z.B. Eigenerklärung, Interimszeugnis, Bestätigung durch Arbeitgeber).

<sup>3</sup> Im Falle eines **qualityaustria**-Zertifikats reicht der Vermerk „**qualityaustria**-Zertifikat“, eine Übermittlung des Zertifikats ist nicht erforderlich.

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Die Nachweise sind in Kopie diesem Schreiben beigelegt oder werden nachgereicht.

**Ort**                      **Datum**                      **Unterschrift**