

Antrag zur Rezertifizierung zum/zur Medizinprodukteberater/in TÜV®



Persönliche Daten des/der Zertifikatswerbers/-werberin

Herr Frau

Name		Vorname	
Titel (vorangestellt)	Titel (nachgestellt)	Tel-Nr. (privat)	
E-Mail (privat)		Geburtsdatum	
Privatadresse (Straße und Hausnummer)			
Land-PLZ	Ort		

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung der Inhalte des Personenzertifikats in elektronischer Form auf der TÜV AUSTRIA Website:

Ich,, erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Titel, Vor- & Nachname, Zertifikatsnummer) zum Zwecke der Information über die Gültigkeit des Personenzertifikats auf der TÜV AUSTRIA Website durch die TÜV AUSTRIA CERT GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, angezeigt werden.
Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre nachfolgende Zustimmung jederzeit per Email an personenzertifizierung@tuv.at widerrufen können. Ihr Widerruf entfaltet rechtliche Wirkung nur für die Zukunft ab Widerruf.

ja ich bin einverstanden nein, ich bin nicht einverstanden

Unterschrift _____

Rechnungsanschrift für Rezertifizierungsentgelt

wie Zertifikatswerber/in nachfolgend angeführt

Firma		
z. Hd.	Name	Vorname
Straße und Hausnummer		
Land-PLZ	Ort	
Tel-Nr.	E-Mail (für e-Rechnung)	

Angaben zur Zertifikatserstellung

Im Rezertifizierungsentgelt ist die Ausstellung eines Zertifikates enthalten. Bitte geben Sie bekannt, in welcher Sprache Sie das Zertifikat wünschen: in dt. Sprache in engl. Sprache

Antrag zur Rezertifizierung zum/zur Medizinprodukteberater/in TÜV®



Zusätzliche Zertifikatsnachweise

Bitte geben Sie bekannt, ob Sie zusätzliche Zertifikatsnachweise wünschen. Jeder zusätzliche Zertifikatsnachweis kostet € 45,- exkl. USt.

zweites Zertifikat in Papierform

in dt. Sprache

in engl. Sprache

Lichtbildausweis in Scheckkartenformat

in dt. Sprache

in engl. Sprache

Zusendung Zertifikat

an Privatadresse lt. Antrag

an Firmenadresse lt. Antrag

Fristen (TN = Maßnahme Teilnehmer, AKAD = Maßnahme TÜV AUSTRIA AKADEMIE)

TN frühestens 6 Monate vor Ablauf und
 spätestens 6 Monate nach Ablauf
 des Zertifikats

Frist für die Antragsstellung zur Rezertifizierung

AKAD spätestens 2 Wochen nach
 Antragsstellung

Prüfung der Rezertifizierungsanforderungen
sowie Neuausstellung und Zusendung des
Zertifikats

Rezertifizierungsentgelt

Das Rezertifizierungsentgelt von € 96,- exkl. USt. ist nach Erhalt der Rechnung innerhalb von zwei Wochen zu überweisen. Preis gültig bis 30.06.2019. Inkludiert ist die Ausstellung eines Zertifikats in Deutsch oder Englisch. Weitere Zertifikatsnachweise werden mit je € 45,- exkl. USt. verrechnet.

Bestätigung

Ich bestätige hiermit, die Richtigkeit der umseitig getätigten Angaben und die Kosteninformationen des Rezertifizierungsverfahrens erhalten zu haben. Weiters bestätige ich, das Dokument „Zertifizierungsprogramm zum/r zertifizierten Medizinprodukteberater/in“ der TÜV AUSTRIA CERT GMBH und die darin angeführten Rezertifizierungsanforderungen zur Kenntnis genommen zu haben und die Anforderungen zu erfüllen. Diesbezügliche Belege (in Form einer Kopie, als Fax oder Scan) in der Anlage sind:

Nachweis eines gültigen Medizinprodukteberater/in-Zertifikates (Kopie)

Nachweis einer fachspezifischen Weiterbildung im Umfang von mind. 6 Unterrichtseinheiten (Kopie der Teilnahmebestätigung)

Praxisnachweis in Form einer Bestätigung durch den Arbeitgeber über mind. 2 Jahre Praxis in der Medizinprodukte-Kategorie des Erstzertifikates

_____ Datum

_____ Unterschrift Zertifikatswerber/in

Datenerhebung für die Zertifikatserstellung:

Zum Zwecke der Durchführung der Dienstleistung zur Zertifizierung von Personen als auch diesbezüglicher Weiterbildungsinformationen von der TÜV AUSTRIA CERT GMBH sowie deren bei der Personenzertifizierung mitwirkenden Gesellschaften TÜV AUSTRIA HOLDING AG, TÜV AUSTRIA SERVICES GMBH & TÜV AUSTRIA AKADEMIE GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, werden die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet. Weitere Informationen betreffend die Datenschutzbestimmungen der TÜV AUSTRIA Gruppe finden sich auf der TÜV AUSTRIA Website.