

# Anmeldung

## Qualifizierung für Stufe 1 und 2



Bei:  VASL-Linz /  SZA-Wien /  gbd Zert-Dornbirn /

Für die Qualifizierung nach:  EN ISO 9712/M 3041/M 3042  UIC Kodex 960 V

**Personaldaten inkl. aktuelles passbildähnliches Foto:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Akad. Grad/Titel: \_\_\_\_\_ Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Dienststelle  
(Anschrift u. Telefon): \_\_\_\_\_



**Stufe:**

- Stufe 1  
 Stufe 2  
 Stufe 1&2 Kombikurs (nur für VT, PT, MT)  
 Stufe 1&2 für Schweißaufsichtspersonen (nur VT/w)

**Verfahren:**

- VT  PT  MT  
 RT  UT  ET  
 LT  AT  TT  
 UT Praktikum  Requalifizierungsvorbereitung

**Ansuchen um Zulassung zur Prüfung durch die ÖGfZP zur:**

- Qualifizierungsprüfung (inkl. Zertifizierung)  
 Requalifizierungsprüfung (inkl. Zertifizierung)  
 Wiederholungsprüfung (inkl. Zertifizierung)  
 praktischen Qualifizierungsprüfung Stufe 2 (direkter Zugang zur Stufe 3 ohne Zertifizierung)

**Sektoren für Kurs und Prüfung:**  Industriesektor mit 3 Produktsektoren /  Sektoriell / TT:  aktiv  passiv

**Für den Industriesektor mit 3 Produktsektoren:**

- Metallerzeugung und Herstellung (3 Produktsektoren)  
 Dienstleistung (3 Produktsektoren: w, c und/oder f)  
 Eisenbahnstandhaltung  
*(rollendes Material: w, c, f; Infrastruktur: w, c, wp)*

**Produktsektor(en):**

- w: geschweißte Produkte  
 f: Schmiedestücke  
 c: Gussstücke  
 wp: Walzerzeugnisse  
 t: Rohre/Flachprodukte f. Rohre  
 p: Verbundwerkstoffe, Polymere

**Erfahrungszeit gemäß EN ISO 9712, Pkt. 7.3.1:**

**(ist in vollem Ausmaß vor Kursbeginn durch das Unternehmen zu bestätigen)**

Prüfverfahren							Prüfverfahren lt. ÖNORM M 3041	
							MT	VT
Prüferhelfer seit							Magnetpulverprüfung	Sichtprüfung
Nachweis: Kopie der Prüferautorisierung bzw. des Zertifikates	Prüfung am:	Autorisierung seit:	Prüfung am:	Autorisierung seit:	Prüfung am:	Autorisierung seit:	PT	AT
							Eindringprüfung	Schallemissionsprüfung
							UT	RT
							Ultraschallprüfung	Durchstrahlungsprüfung
Qual.-Stufe 1							ET	LT
							Wirbelstromprüfung	Dichtheitsprüfung
Qual.-Stufe 2							TT	
							Infrarot Thermografie	

**Kurstermin:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Prüfungstermin:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kontaktadressen:

ARGE: SZA-Wien, 1030 Wien, Arsenal Objekt 207; Tel.: 01/7982628-21, Fax: DW 28  
 ARGE: VASL-Linz, 4020 Linz, Postfach 3; Voestalpine-Straße 3; Tel.: 05030415-77306, Fax: 050304/55-77306  
 ARGE: gbd Zert-Dornbirn, 8650 Dornbirn, Steinebach 13a, Tel.: 05572/394830-0, Fax: DW 39  
 ARGE QS3 Ausbildung, c/o TÜV-Haus, 1015 Wien, Krugerstraße 16; Tel.: 01/51407-6011  
 Österreichisches Gießerei-Institut, Parkstrasse 21, 8700 Leoben, Tel.: 03842/43101-24

ÖGfZP-Zertifizierungsstelle (ZS), c/o TÜV-Haus, 1015 Wien, Krugerstraße 16, Tel.: 01/51407-6011

**Erforderliche Nachweise für die Prüfungszulassung:** Name: \_\_\_\_\_

Aufgrund der Überprüfung der Voraussetzungen nach EN ISO 9712 Pkt. 7 und ÖNORM M 3042 Pkt. 4 (Vorprüfung erfolgte im Zuge des Ansuchens um Zulassung durch das AZ) ist der Kandidat/die Kandidatin zur Ablegung der beantragten Qualifizierungsprüfung berechtigt (vom Prüfungsvorsitzenden anzukreuzen).

**Unterlagen:**

- 1)  Sehtest Jäger 1
- 2)  Farbtauglichkeit
- 3)  Nachweis der Erfahrungszeit nach EN ISO 9712, Pkt. 7.3
- 4)  aktuelles passbildähnliches Foto
- 5)  RT-Strahlenschutz (Bestätigung des Unternehmens, dass der/die KandidatIn in physikal./medizin. Überwachung steht.)
- 6)  Kopie des letztgültigen Zertifikates
- 7)  Kopie der gültigen Autorisierung
- 8)  Kopie der Kursbestätigung Stufe 1
- 9)  Kopie des Nachweises eines akademischen Grades bzw. Standesbezeichnung
- 10)  Kopie des Diploms/Zeugnisses zur Schweißaufsichtsperson

Mindestanforderungen an die Unterlagen (sind Bestandteil des Prüfungsaktes): \_\_\_\_\_

Qualifizierungsprüfung Stufe 1:	1, 2, 3, 4, 5 <sup>a)</sup>
Qualifizierungsprüfung Stufe 2:	1, 2, 3, 4, 5 <sup>a)</sup> , 6, 7
Qualifizierungsprüfung direkter Zugang Stufe 2:	1, 2, 3, 4, 5 <sup>a)</sup> , 8, 9 <sup>b)</sup> , 10 <sup>c)</sup>
Wiederholungsprüfung:	Prüfungsunterlagen der negativen Erstprüfung des PZ
Requalifizierungsprüfung:	1, 2, 4, 5 <sup>a)</sup> , 6, 7
Praktische Qualifizierungsprüfung Stufe 2:	1, 2, 4, 5 <sup>a)</sup> , 8

a) Nur bei RT erforderlich. Kann bei Zertifizierung auf die Filminterpretation und nur für einen industriellen Sektor entfallen.

b) Nur bei verkürztem Zugang zur Stufe 2 gemäß ÖNORM M 3041

c) Nur beim VT Kurs im Sektor w für Schweißaufsichtspersonen (min. IWS oder Schweißwerkmeister)

.....  
Prüfungsbeauftragte/-r der ÖGfZP (QS3 Nr.)

.....  
Datum

Vermerke: .....

**Rechnungsadresse: Von der kostentragenden Stelle auszufüllen.**

Firmenname:		
Abkürzung, falls gebräuchlich:		ÖGfZP Firmenmitglied: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Adresse, PLZ, Ort:		
Ansprechperson:		Best. Nr.:
E-Mail:	Tel.:	Fax:

**Zertifikatsversand an:**

Name und Abteilung:	
Adresse:	
Zertifikatsversand per Einschreiben erwünscht? <input type="checkbox"/> JA (Zusatzkosten 10 €) / <input type="checkbox"/> NEIN	

**Der Kandidat/Die Kandidatin bestätigt**

die Kenntnisnahme der Zertifizierungsregeln (RÖIZ 835), der Ethischen Regeln (RÖIZ 760) sowie der Prüfungsordnung (RÖIZ 778) in der letztgültigen Fassung der ÖGfZP und gibt das Einverständnis zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung der persönlichen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Wohnort, DienstgeberIn und bestehende Zertifizierungen) zur Zertifikaterstellung und Überwachung. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, führt jedoch zum Entzug der Zertifizierung.

**Das anmeldende Unternehmen bestätigt**

die Kenntnisnahme der Preise gemäß Kursprogramm, die Stornobedingungen der Ausbildungsstellen sowie die Richtigkeit aller Angaben und nimmt zur Kenntnis, dass Kandidaten/Kandidatinnen bei fehlenden Nachweisen die Zertifizierungsvoraussetzungen nicht erfüllen und nicht zur Qualifizierungsprüfung zugelassen werden können.

<b>ZfP-KandidatIn</b>	<b>Unternehmen/Firma</b>	<b>Stufe 3 PrüferIn</b> (falls im Unternehmen)
Datum: _____	Datum: _____	
Unterschrift: .....	Unterschrift: ..... und <b>Stempel</b> (Dienststelle/Funktion)	