**Prüfungsautorisierung gem. EN ISO 9712**

Name des Arbeitgebers:

Vollständiger Name des Prüfpersonals:

Geburtsdatum des Prüfpersonals:

Betroffenes ZfP-Verfahren  
und Qualifizierungsstufe:

Angaben zum Industriesektor  
bzw. zu den Produktsektoren:

Art/Reg.-Nr. des Zertifikates,  
Datum und Aussteller:

Ablaufdatum des Zertifikates:

Beschreibung der Aufgaben:

Abgrenzung der Befugnisse:

Ausstellungsdatum der Prüferautorisierung:

Ablaufdatum der Prüferautorisierung:

Die zertifizierte Person wurde gemäß des betriebsinternen Autorisierungsprogramms bezüglich der betrieblichen Abläufe und Produkte sowie der angewendeten Prüftechniken geschult und zur Ausführung der angeführten Aufgaben autorisiert.

Die Prüfungsautorisierung ist längstens gültig bis zum Ablaufdatum des entsprechenden Zertifikats unter der Voraussetzung, dass die körperlichen Voraussetzungen erfüllt werden.

Name, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers:

Datum und Unterschrift der autorisierten Person: