|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildung bei: | **ARGE QS3-Ausbildung** |
| Qualifizierung bei: | **Österreichische Gesellschaft für Zerstörungsfreie Prüfung (ÖGfZP)** |
| Teilnehmer\*in |
| Name |  | E-Mail |
| Titel/akad. Grad, Vorname, Nachname, Titel/akad. Grad |  | E-Mail |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |  | Telefon |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |  | Telefon |
| Eingabe Privatanschrift |  | Ausweis | [ ]  Führerschein[ ]  Personalausweis[ ]  Reisepass |
| Straße, Nummer, Postleitzahl, Ort |  | Ausweisnummer |
| **Firma** |
| Firma |  | UID |
| Firmenname |  | UID-Nummer |
| Firmenadresse |  | Bestellnummer |
| Straße, Nummer, Postleitzahl, Ort |  | Bestellungsreferenz |
| Telefon  |  | E-Mail |  | Firma-Kontakt |
| Kontaktperson |  | E-Mail |  | Telefon |
| **Rechnung an** [ ]  Firma | [ ]  Teilnehmer\*in | [ ]  andere, folgend angeführte Adresse oder ergänzende Daten: |
| Rechnungsadresse |
| Adresse  |
| RE-Kontakt |  | RE-E-Mail |  | [ ]  JA [ ]  NEIN |
| Kontaktperson |  | E-Mail für Rechnungsübermittlung |  | Firmenstandort ist ÖGfZP-Mitglied |
| **Versand an** [ ]  Firma | [ ]  Teilnehmer\*in | [ ]  andere, folgend angeführte Adresse: |
| Versandadresse |
| Firma, Adresse und Kontaktname |
| **1. Prüfverfahren a)** | [ ]  VT | [ ]  PT | [ ]  MT | [ ]  ET | [ ]  RT | [ ]  UT | [ ]  TT | [ ]  AT | [ ]  LT | & [ ]  Wiederholungsprüfung |
|  | Es sind vier Prüfverfahren auszuwählen, davon mindestens ein volumetrisches Verfahren (UT oder RT). |
| **2. Termine** | Kurs: | Datum | - | Datum | Prüfung: | Datum |  | [ ]  Nächstmöglicher Termin |

**3. Die angemeldete Person bestätigt**

⮽ das Einverständnis zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung der persönlichen Daten gemäß Einwilligungserklärung der ÖGfZP ([oegfzp.at | Dokumente](http://oegfzp.at/de/dokumente/formulare.php)) sowie der ARGE QS 3;

⮽ von Betrugsversuchen im Rahmen von Qualifizierungsprüfungen abzusehen, siehe Prüfungsordnung;

⮽ die Richtigkeit der Angaben.

Ohne Zustimmungserklärung zu allen Punkten ist keine weitere Antragsbearbeitung möglich. Die Zustimmung zur Verarbeitung der Daten kann schriftlich widerrufen werden, führt jedoch zum Entzug jeglicher Zertifizierung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Antragsteller\*in |

**4. Das anmeldende Unternehmen bestätigt mit der rechtsverbindlichen Unterschrift**

⮽ die Kenntnisnahme der Preise und AGBs der Ausbildungsstelle sowie der Zertifizierungsstelle ([oegfzp.at | Dokumente](http://oegfzp.at/de/dokumente/formulare.php)).

Ohne Zustimmungserklärung ist keine weitere Antragsbearbeitung möglich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der verantwortlichen Person des Unternehmens |

|  |
| --- |
| **Erforderliche Unterlagen und Freigabe durch den Prüfungsvorsitz der Zertifizierungsstelle** |
| **Erstprüfung:** |  Vollständige Anmeldung |  |
| **Wiederholung:** |  Vollständige Anmeldung  |  Unterlagen der negativen Prüfung |
| Alle Voraussetzungen zur Zulassung zur Qualifizierungsprüfung sind erfüllt. Die Voraussetzungen zur Zulassung zur Qualifizierungsprüfung sind nicht komplett erfüllt, siehe Anmerkungen.  |
| Anmerkungen: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |  |  |
| Prüfungsvorsitzende\*r der ÖGfZP | Name, Unterschrift |  | Stufe 3 Nummer |  | Datum |

**Wichtige Informationen zur Anmeldung**

**Von der Ausbildungsstelle können nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen angenommen werden.**

**Unterlagenübermittlung an:** ARGE QS3-Ausbildung

 Mittli GmbH & Co KG, TÜV AUSTRIA GmbH, TÜV AUSTRIA Akademie GmbH

 Deutschstraße 10; 1230 Wien

 [argeqs3-ausbildung.at](http://www.argeqs3-ausbildung.at)

 office@argeqs3-ausbildung.at

**Kursort:** Seminarhotel Schneeberghof

 Wiener Neustädter Straße 24; 2734 Puchberg am Schneeberg

1. **Prüfverfahren**

Aus den angegebenen Prüfverfahren sind vier Prüfverfahren auszuwählen, davon mindestens ein volumetrisches Verfahren (UT oder RT). Die vier gewählten Prüfverfahren sind Inhalt der Qualifizierungsprüfung.

VT: Sichtprüfung | PT: Eindringprüfung | MT: Magnetische Prüfung | ET: Wirbelstromprüfung |
RT: Durchstrahlungsprüfung | UT: Ultraschallprüfung | TT: Thermografieprüfung |
AT: Schallemissionsprüfung | LT: Dichtheitsprüfung

1. **Berücksichtigung besondere Bedürfnisse**

Im Rahmen des Zumutbaren besteht die Möglichkeit einen Antrag auf Berücksichtigung besonderer Bedürfnisse zu stellen (siehe: oegfzp.at | Dokumente).

1. **Gültigkeitsdauer der Prüfung**

Die Prüfung bleibt unter der Voraussetzung gültig, dass danach innerhalb von 5 Jahren die erste Prüfung im Hauptverfahren abgelegt wird.

1. **Selbstständige Personen**

Diese müssen die gesamte Verantwortung, die dem Arbeitgeber gemäß EN ISO 9712 vorgegeben ist, übernehmen.