

**A)**  industrielle ZfP-Erfahrung für die **Erstzertifizierung**  
Eine ausreichende Vorerfahrungszeit ist Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.  
Sie wird bei der Erstzertifizierung auf die gesamterforderliche Erfahrungszeit angerechnet.

oder

**B)**  fortlaufende Berufstätigkeit Stufe 3 Kandidaten bzw. Selbständige

Name und Vorname des Kandidaten: .....

Angestellt

Selbständig\*<sup>1</sup>:

Bei **A**: Ort und Datum des Seminars: .....

Ggf. Zertifikat-Nr : .....

Bitte **pro Verfahren** ein separates Blatt verwenden

ZfP-Verfahren / Stufe/ Sektoren  (MT; PT; VT; RT, RT-FI, UT) (c, f, w, wp, t)	Beschreibung der aktiven zfP-Tätigkeit in Bezug auf das beantragte Verfahren	<b>Bei A:</b> - Zeitraum der gesammelten Erfahrung - Anzahl Tage in Summe  <b>Bei B:</b> Datum des Beleges	<b>Bei B:</b> Beleg-Name	Datum und Name (in Klarschrift) des Arbeitgebers oder Referenten (s.Punkt 5.5 bzw. 5.9 der DIN EN ISO 9712)  Unterschrift,  Adresse, Firmenstempel, email-adresse

Datum und Unterschrift Kandidat: .....

\*1 Selbständige oder Arbeitssuchende benötigen die Bestätigung durch den jeweiligen Auftraggeber bzw. eines von der ZS anerkannten Referenten