# **Auditnachweis**

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie dem Antrag pro Audit eine Kopie des Auditplans bei. Folgende Punkte müssen aus dem Auditplan ersichtlich sein:

* Anzahl Tage des Audits
* Datum des Audits und
* dass der Antragssteller/die Antragsstellerin am Audit beteiligt war.

Alternativ zur Kopie eines Auditdokuments (z.B. Auditdokumentation, Auditplan etc.) kann das Audit durch den Vorgesetzten (Unterschrift + Firmenstempel) bestätigt werden. Pro Audit werden ein Tag Vor- und ein Tag Nachbearbeitung dazugerechnet (z.B. 2 Audittage vor Ort inkl. Vor - und Nachbearbeitungstag = 4 Tage). Die Anzahl der einzureichenden Audits finden Sie auf dem Antragsformular auf der Seite 2. Alternativ zum Auditplan kann das Audit auch durch die Unterschrift des Vorgesetzten + Firmenstempel auf diesem Nachweis bestätigt werden (z.B. bei vertraulichen Auditunterlagen).

Wir behalten uns vor, weitere Unterlagen anzufordern.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Audit**  (Beilage Nr.     ) | **2. Audit**  (Beilage Nr.      ) | **3.Audit**  (Beilage Nr.      ) | **4. Audit**  (Beilage Nr.      ) | **5. Audit**  (Beilage Nr.      ) |
| **Audit** | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 | ISO 9001:20 |
| **Ihre Funktion** (in Bezug auf das Audit) |  |  |  |  |  |
| **Datum** (länger als 1 Tag, von bis) |  |  |  |  |  |
| **Anzahl** (Tage vor Ort) |  |  |  |  |  |
| **Thema** |  |  |  |  |  |
| **Firma** (bei der das Audit stattfand) |  |  |  |  |  |
| **Unterschrift Vorgesetzter + Firmenstempel** |  |  |  |  |  |
| **Name:** | | Bemerkung: | | *Durch die Personenzertifizierungsstelle auszufüllen:*  Erfüllt:  JA /  Nein Anzahl:  Datum:       Kürzel: | |
| **Vorname:** | |