

Заявка на допуск к квалификационному тестированию для аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949

Предварительные ремарки

Пожалуйста, представьте следующие документы для каждого кандидата:

- данную полностью заполненную форму заявки
- копию сертификата о квалификации на тренинге «IATF 16949 – Квалификация аудитора 1-й/2-й стороны» (ID 211)
- доказательства квалификации внутреннего аудитора по ISO 9001:2015
- доказательство опыта аудита (см. таблицу)
- доказательство опыта работы (резюме/трудовая книжка)
- цифровое фото заявителя для карточки аудитора

Все документы должны быть представлены на русском, английском или немецком языке.

Заполненная заявка должна быть представлена по почте или e-mail в офис организации, проводящей тренинг.

Почтовый адрес:

VDA QMC Rus
Центр менеджмента качества в
автомобильной промышленности

125424, Россия, Москва,
Волоколамское шоссе, 73, офис 523

E-mail:

VDA QMC Rus
Центр менеджмента качества в
автомобильной промышленности

[E-Mail: info@vda-qmc.ru](mailto:info@vda-qmc.ru)

Пожалуйста, следуйте всем настоящим условиям и важной информации, сообщённой Вам предварительно, в отношении заявки!

Как только кандидат будет допущен к квалификационному тестированию, будет выслано подтверждение. Пожалуйста, не предпринимайте никаких действий по организации поездки до того, как получено это подтверждение о допуске.

**Заявка на допуск к квалификационному тестированию
для аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949**

Заявка на допуск к квалификации аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949

Имя (Отчество) заявителя: _____

Фамилия заявителя: _____

Дата рождения (дд.мм.гггг): _____

Актуальный адрес компании (организации) заявителя:

Название компании: _____

Подразделение: _____

Улица: _____

Индекс, Город: _____

Область: _____

Страна: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Дата тренинга:

Пожалуйста, укажите ниже даты по Вашему выбору. Если возможно, мы будем предлагать их соответственно. Однако, Вы не обязаны их принимать.

1^й выбор: ___ / ___ / _____

2^й выбор: ___ / ___ / _____

3^й выбор: ___ / ___ / _____

Заявка на допуск к квалификационному тестированию для аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949

(Пожалуйста, поставьте крест в соответствующей клетке, приложите доказательства, подпись заявителя)

1. Доказательства тренинга

- Копия сертификата тренинга ID 211 «Квалификация аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949»

2. Требования к квалификации

- Доказательства квалификации аудитора как внутреннего аудитора по ISO 9001:2015

3. Доказательство опыта аудита

- Минимум три (3) полных аудита системы по ISO 9001* в течение предыдущих трёх (3) лет

** аудиты по ISO 9001:2008 допускаются.*

Пожалуйста введите информацию о проведённых аудитах в таблицу на странице 4 и передайте данную таблицу на подпись руководителя высшего уровня по менеджменту качества.

4. Профессиональный опыт

- Доказательство как минимум двух (2) лет подходящего практического опыта в организации автомобильной промышленности

** копия страниц трудовой книжки или резюме в табличной форме*

5. Другие документы

- Цифровое фото заявителя для карточки аудитора

Я подтверждаю, что информация в настоящей форме является достоверной.

Дата, имя, подпись заявителя

Заявка на допуск к квалификационному тестированию для аудитора 1-й/2-й стороны по IATF 16949

В отношении раздела 3: Доказательство опыта аудита

Пожалуйста, введите информацию о проведённых аудитах по ISO 9001 в следующую таблицу:

| Даты аудита | Продолжительность (дней) | Организация | Стандарт аудита | Роль в аудите | Не проверенные при аудите части организации (если применимо) |
|-------------|--------------------------|-------------|-----------------|---------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Настоящим я подтверждаю, что информация в разделе 3 является достоверной.

Печать организации

Дата, имя и подпись руководителя высшего уровня по менеджменту качества

Заполняется организацией, проводящей тренинги:

| | | | |
|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Заявитель допущен до квалификационного тестирования. | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| Должны быть представлены следующие отсутствующие документы: | | | |
| | | | |
| Дата: | Заявка проверена: | | |
| | Подпись: | | |
| | | | |