# Zertifizierungsauftrag für SGU-Personal

**Hiermit wird der Auftrag erteilt für die Zertifizierung**

❑ als operativ tätige Führungskraft gemäß Dokument 017 des Normativen SCC-Regelwerkes

❑ als operativ tätige/r Mitarbeiter/-in gemäß Dokument 018 des Normativen SCC-Regelwerkes

**1. Auftraggeber:**

*Firma*

*Name, Vorname (Vertretungsberechtigte/r)*

*Straße, Hausnummer*

*PLZ, Ort*

*Telefon*

*E-Mail*

*Versichert bei Berufsgenossenschaft* *Umsatzsteuer-Identifikationsnummer*

**Antragsteller (Prüfungskandidat/-in):**

*Titel, Namenszusatz*

*Name, Vorname*

*Geburtsdatum*

*Straße, Hausnummer*

*PLZ, Ort*

*Telefon*

*E-Mail*

**2. Angaben des Antragsteller (siehe Anlage zur Prüfungsordnung: Eingangsvoraussetzungen)**

| | | |
|---|---|---|
| Bitte eine der Voraussetzungen ankreuzen. | ❑ | Ich verfüge über ein gültiges oder seit max. 3 Monaten abgelaufenes Zertifikat über die SGU-Prüfung und habe es dem Auftrag beigefügt. |
| | ❑ | Ich verfüge über eine **abgeschlossene Berufsausbildung** bzw. über ein abgeschlossenes (Fach-)Hochschulstudium.<br>Ein entsprechender Nachweis liegt bei (z.B. Facharbeiterbrief, Meisterbrief, Diplom-, Bachelor-, Masterurkunde) liegt bei. (Bei Ausbildungen im Ausland bitte Nachweise entsprechend Prüfungsordnung beifügen) |
| | ❑ | Ich verfüge über **keine abgeschlossene Berufsausbildung**, habe aber aufgrund mindestens dreijähriger Berufserfahrung in Deutschland in einem staatlich anerkannten Ausbildungsberuf entsprechende Fähigkeiten erworben<br>Eine entsprechende Bestätigung des Arbeitgebers liegt bei und enthält Angaben zum Arbeitgeber, zum Beschäftigungszeitraum und zur konkreten Tätigkeit. |
| | ❑ | Ich verfüge über einen **Schulungsnachweis** über eine mindestens dreitägige Schulung mit 24 Unterrichtsstunden. Die Schulung wurde von einer nach Abs. 2 Nr. 3 der Prüfungsordnung anerkannten Bildungsstätte durchgeführt (Schulungsnachweis ist beigefügt) bzw. über eine Anmeldung zu einer Schulung mit 24 Unterrichtsstunden (Anmeldebestätigung liegt bei, den Schulungsnachweis reiche ich nach der Schulung nach. |



Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV) e.V.
Spitzenverband der gewerblichen Berufsgenossenschaften und der Unfallversicherungsträger der öffentlichen Hand
Vereinsregister-Nr. VR 751 B, Amtsgericht Charlottenburg

DGUV Test
SCC-Personenzertifizierungsstelle
Alte Heerstraße 111
53175 Sankt Augustin
Deutschland

Telefon: 02241 231 01
Fax: 02241 231 1333
E-Mail: scc-stelle@dguv.de
Internet: www.dguv.de/dguv-test/scc

### 3. Verpflichtungen des Antragstellers

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zertifizierungsvorgang der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben oder Missbrauch bzw. die irreführende Verwendung des Zertifikates zum Zertifikatsentzug führen können. Nach Entzug eines Zertifikats darf nicht mehr auf die Zertifizierung hingewiesen werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die SCC-Stelle meine persönlichen Daten speichert und auf Nachfrage Auskunft über erteilte Zertifikate gibt. Die Daten werden nach Ablauf von 10 Jahren gelöscht.

Die Prüfungsordnung wurde mir bekanntgegeben. Die Geltung der Prüfungsordnung erkenne ich an.

Die Prüfungen werden in deutscher Sprache durchgeführt. Ich bin der deutschen Sprache mächtig.

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Adresse schriftlich an die SCC-Stelle zu melden, Zertifikate nicht missbräuchlich oder irreführend zu verwenden, sowie Zertifikate nach Entzug an die Zertifizierungsstelle zurück zu geben.

| **Bestätigung durch den Antragsteller:** | |
|---|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller |

### 4. Allgemeine Regelungen

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Prüfungsordnung sowie die Gebührenordnung (siehe unter www.dguv.de/dguv-test/scc). Der Auftraggeber ist verpflichtet, dem Antragsteller die Prüfungsordnung der SCC-Stelle zur Kenntnis zu geben.

Anmeldungen sind verbindlich. Eine Bearbeitung der Anmeldung erfolgt erst, wenn alle Nachweise eingereicht wurden. Gebühren werden auch dann erhoben, wenn die Prüfung nicht angetreten oder nicht bestanden wurde. Für die Prüfung (auch Wiederholungsprüfungen) von operativ tätigen Führungskräften und Mitarbeitern werden 100 € zuzüglich MwSt. (119,00 € inklusive MwSt.) berechnet. Die Ausstellung des Zertifikats ist bei Erfüllung der dafür erforderlichen Voraussetzungen in den Gebühren enthalten. Bei besonderen Aufwendungen für die Durchführung der Prüfung erstellt die SCC-Stelle vorab ein Angebot.

Prüfungstermine bedürfen einer Bestätigung durch die SCC-Stelle.

| **Bestätigung durch den Auftraggeber:** | |
|---|---|
| Ort, Datum | Stempel und Unterschrift Auftraggeber |

**Wird von der SCC-Stelle ausgefüllt**

| | **Anmerkungen**: |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Ort, Datum, Name | Unterschrift Mitarbeiter/-in SCC-Stelle |