

Antrag zur Rezertifizierung PZ BS

Frühestens 6 Monate vor Ablauf aber spätestens 1 Monat vor Zertifikatsablauf einreichen:

Swiss Safety Center AG, Personenzertifizierung, Richtistrasse 17, Postfach, 8304 Wallisellen oder per Mail an:
Personenzertifizierung@safetycenter.ch

- ☐ Brandschutzfachmann / Brandschutzfachfrau
Swiss Safety Center
- ☐ Kommunaler Brandschutzexperte /
Kommunale Brandschutzexpertin Kt. Zürich

- ☐ Sicherheitsbeauftragter / Sicherheitsbeauftragte
für Brandschutz Swiss Safety Center
- ☐ Sicherheitsbeauftragter / Sicherheitsbeauftragte
für Brandschutz Kt. Zürich

(Zutreffendes ankreuzen)

(Bitte in Blockschrift ausfüllen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.)

Zertifikats-Nr.

Ablauf- datum

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Tel.	_____	E-Mail	_____

Firmenadresse

Firma	_____	Abteilung	_____
Strasse/Postfach	_____	PLZ, Ort	_____
Tel.	_____	E-Mail	_____

Rechnungsadresse (falls von Firmenadresse abweichend)

Praxisnachweis der letzten 2 Jahre (Zeitraum, Firma, Stellung, Tätigkeit im zertifizierten Bereich)

Praxisnachweis-Bestätigung der aktuellen Firma

Hiermit wird bestätigt, dass die genannte Person im zertifizierten Bereich massgeblich beschäftigt ist.

Ort, Datum _____ Vorname, Name _____

Stempel _____ Unterschrift _____

Weiterbildungskurse auf dem Fachgebiet (Kopien von Kursteilnahmebestätigungen beilegen)

Datum, Bezeichnung, Veranstalter

Vereinbarung zur Zertifizierung

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich folgende Punkte einzuhalten:

- Die Zertifizierung darf nicht in keiner Art und Weise verwendet werden, welche die Zertifizierungsstelle in Verruf bringt.
- Bei Widerruf der Zertifizierung sind Hinweise auf die Zertifizierung verboten.
- Das Zertifikat bleibt im Besitz der Zertifizierungsstelle. Bei Widerruf der Zertifizierung ist das Zertifikat an die Zertifizierungsstelle zurückzugeben.
- Sämtliche Beanstandungen bezüglich des zertifizierten Bereichs müssen aufgezeichnet und beim Antrag für die Rezertifizierung unaufgefordert vorgelegt werden.
- Die Zertifizierungsstelle wird über alle Umstände, welche die Fähigkeit der zertifizierten Person unter der Zertifizierung beeinträchtigen, zeitgerecht informiert.

Der/ die Unterzeichnende bestätigt, die für ihn / sie relevanten Informationen zum Zertifizierungsprozess im entsprechenden Fachgebiet zur Kenntnis genommen zu haben:

- Zertifizierungsprogramm für Fachpersonen im Brandschutz, Dok. Nr. 2331GD900d
- Prüfungsordnung, akkreditierte Personen in Brandschutz, Dok. Nr. 2331GD903d

Der/ die Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass sein Name, seine Anschrift und ggf. das arbeitgebende Unternehmen im Rahmen der üblichen Bekanntgabe der zertifizierten Personen allfällig aufgeführt wird.

Ich beantrage die Rezertifizierung aufgrund der gemachten Angaben und lege die entsprechenden Nachweise bei.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte leer lassen, wird von der Zertifizierungsstelle ausgefüllt

Anforderungen erfüllt ☐ Ja ☐ Nein

Datum, Visum Vorzertifizierer

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass zum Zeitpunkt der Rezertifizierung kein Interessenskonflikt zu der zu zertifizierenden Person besteht.

Ort, Datum		Unterschrift Vorzertifizierer	
------------	--	----------------------------------	--