Gradua-CEGOS, s.r.o.



**Gradua-CEGOS, s.r.o., certifikační orgán pro certifikaci osob č. 3005**akreditovaný českým institutem pro akreditaci, o.p.s. podle ČSN EN ISO/IEC 17024

#### kvalifikaČnÍ list

**MANAŽERA KVALITY / METROLOGIE / ems / bozp**

##### **AUDITORA KVALITY / ems / bozp**

za období ………………………….

v návaznosti na předchozí kvalifikační list

Jméno ...............................................................................................

č. certifikátu: ......................................................................................

Kontaktní adresa / Zaměstnavatel (název, adresa):

vyplňte pouze v případě změny

............................................................................................................

............................................................................................................

.............................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Uveďte vzdělávací akce (školení, semináře, kurzy) kterých jste se zúčastnil/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název akce / Téma | Pořádající organizace | Datum | Doklad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Poznámka:** pokud se neúčastníte dvou dozorů, lze uvedenými akcemi nahradit dozor v plném rozsahu, ale je nutné doložit vzdělávací akci osvědčením s uvedením, že byla ukončena testem nebo zkouškou, pro splnění požadavků Zásad pro užívání certifikátu.

**2. Uveďte akce, kde jste působil/a jako lektor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název akce / Téma | Pořádající organizace | Datum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Uveďte akce/audity, kterých jste se zúčastnil/a jako manažer kvality / auditor kvality:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Identifikace auditu Druh / zařazení / charakter* | *Prověřovaná organizace* | *Termín* | *Počet dnů* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Datum: Podpis: