

Antrag zum Status: IYD-Prüfer/in

(Der Antrag ist ausgedruckt und unterschrieben an die Geschäftsstelle - IYD, Pappelallee 24, 10437 Berlin - zu schicken.)

Name: _____ PLZ / Ort: _____

Adresse: _____ Tel: _____ E-Mail: _____

Mitglied im IYD seit _____ Zertifizierungslevel: _____ seit _____

www / Institut / etc. _____

Hiermit beantrage ich den Status „**Prüfer/in des IYD**“.

Ich habe die Ausführungen im IYD-Zertifizierungshandbuch zum Prüfungswesen zustimmend zur Kenntnis genommen. Ich erkenne an, dass mir der Status bei Mißachtung der umseitigen Bedingungen vom ZG entzogen werden kann. Ich willige ein, dass der Verein meinen Namen und meine Kontaktinfo zu Vereinszwecken veröffentlicht.

Die umseitigen Bestätigungen sind verbindliche Bestandteil dieses Antrags.

Datum / Ort _____ Unterschrift _____

Verleihung des Status: Prüfer/in des IYD

Das ZG bestätigt den Erhalt des Antrags sowie die darin gemachten Angaben.

Wir freuen uns, hiermit

den Status „Prüfer/in des IYD“ zu verleihen.

Für das Zertifizierungsgremium des IYD

Ort / Datum _____ Mitglied des ZG _____

Bedingungen zur Kenntnisnahme	Bestätigung durch Antragssteller/in bitte mit „X“
Akkreditierte Prüfer/innen verpflichten sich	
<ul style="list-style-type: none"> durch Fortbildung und Beteiligung an Fachkonferenzen über den aktuellen Stand des Prüfungsgeschehens informiert zu halten. 	
<ul style="list-style-type: none"> auf mindestens einem Level höher zertifiziert zu sein, als geprüft wird. 	
<ul style="list-style-type: none"> regelmäßig zu unterrichten. 	
<ul style="list-style-type: none"> die Termine für mögliche Prüfungen (das letzte April- und das letzte Oktoberwochenende des Jahres) langfristig freizuhalten. 	
<ul style="list-style-type: none"> ggf. das ZG regelmäßig über ihre Tätigkeit als Prüfer/in im Ausland in Kenntnis zu setzen. 	
Auszubildende Prüfer/innen müssen die obigen Anforderungen erfüllen und zudem	
<p>- mindestens 3 Prüfungen als Prüfer/innen-Azubi beiwohnen. Ihre Bewertungen der Prüflinge werden zusammen mit dem allgemeinen Eindruck ihrer Arbeit zu Protokoll -genommen.</p> <p>1. Datum / Ort, Prüfer/in als Azubi: _____ leitende Prüfer/in: _____</p> <p>Datum / Unterschrift des/der leitenden Prüfer/in: _____</p> <p>2. Datum / Ort, Prüfer/in als Azubi: _____ leitende Prüfer/in: _____</p> <p>Datum / Unterschrift des/der leitenden Prüfer/in: _____</p> <p>3. Datum / Ort, Prüfer/in als Azubi: _____ leitende Prüfer/in: _____</p> <p>Datum / Unterschrift des/der leitenden Prüfer/in: _____</p>	
<p>- dem ZG schriftliche Empfehlungen von 2 leitenden Prüfer/innen vorlegen.</p> <p><i>Ich empfehle dem IYD dem / der obig Genannten den Status Ausbilder/in des IYD zu verleihen.</i></p> <p>1. Leitende Prüfer/in: _____</p> <p>Datum / Unterschrift: _____</p> <p>2. Leitende Prüfer/in Prüfer/in: _____</p> <p>Datum / Unterschrift: _____</p>	