

# Søknad om fornyelse av sertifikat som Quality Systems Manager, Risk Manager, Quality Auditor eller ISM Auditor



|  |                 |                                  |  |
|--|-----------------|----------------------------------|--|
| Etternavn:   |                 | Fornavn:                         |  |
| Fødselsdato:   | Fødselssted:    | Faktura til arbeidsgiver? Ja Nei |  |
| Faktura adresse med evt. innkjøpsnr.   | Adresse privat: |                                  |  |
| Telefon arbeide:   | Telefon privat: |                                  |  |
| E-post arbeide:  | E-post privat:  |                                  |  |
| Søknaden gjelder <input type="checkbox"/> Fornyelse (NOK 1.100,- + MVA) <input type="checkbox"/> Fornyelse med EOQ sertifikat (tillegg på NOK 1.400,-)   |                 |                                  |  |
| Søknaden gjelder sertifikattype <input type="checkbox"/> Quality Systems Manager <input type="checkbox"/> Quality Auditor <input type="checkbox"/> ISM Auditor <input type="checkbox"/> Risk Manager |                 |                                  |  |

|                     |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1</b>            | <p><b>Jeg er innehaver av sertifikat:</b> (fylles ut ved fornyelse og/eller konvertering)<br/>                 Type og Nr (<b>kopi vedlegges</b>):<br/>                 Utstedt av sertifiseringsorgan:<br/>                 Akkrediteringsorgan (eksempelvis Norsk Akkreditering, NA. EOQ er ikke et akkrediteringsorgan):<br/>                 Tidligere fornyinger, datoer:<br/>                 Utløpsdato på nåværende sertifikat:</p> <p>(Fornyelse: I tiden 6 måneder før til 6 måneder etter utløp. Fornyelse foretas hvert 3. år.)</p>   |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2</b>            | <p><b>Klager:</b> (fylles ut ved fornyelse)<br/> <input type="checkbox"/> Vedlagt følger en signert erklæring om at jeg ikke har mottatt noen klager innenfor sertifikatets virkeområde, alternativt en redegjørelse om hva klagen gikk ut på og hvordan de er behandlet.</p>   |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3</b>            | <p><b>Vedlikehold av kompetanse:</b> (fylles ut ved fornyelse)<br/>                 Jeg har i det nåværende sertifikatets gyldighetstid foretatt følgende aktiviteter for å vedlikeholde min kompetanse innen sertifikatets virkeområde. Kravene finnes på <a href="http://www.qmce.no/Fornyelse.htm">http://www.qmce.no/Fornyelse.htm</a>.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Tidsrom/ tidspunkt:</td> <td>Kurs, oppdateringsdag eller andre aktivitet for vedlikehold av kompetanse:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Tidsrom/ tidspunkt: | Kurs, oppdateringsdag eller andre aktivitet for vedlikehold av kompetanse: |  |  |  |  |  |  |
| Tidsrom/ tidspunkt: | Kurs, oppdateringsdag eller andre aktivitet for vedlikehold av kompetanse:  |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |

## Gjelder bare fornyelse av Quality Auditor, Quality Systems Manager og ISM Auditor sertifikat

|          |  |
|----------|--|
| <b>4</b> | <p><b>Revisjonserfaring:</b><br/> <input type="checkbox"/> Jeg har utført minst en revisjon pr. år i det nåværende sertifikatets gyldighetstid. Kopi av tre revisjonsrapporter (eller deler av disse) som bevis på aktiv praksis som revisor <b>er vedlagt</b>. For QSM sertifikat kan andre aktiviteter erstatte kravet til revisjoner, se <a href="http://www.qmce.no/Fornyelse.htm">http://www.qmce.no/Fornyelse.htm</a>.</p> |
|----------|--|

- Passfoto er vedlagt eller sendt på e-post til [info@qmce.no](mailto:info@qmce.no) (det er bilde på sertifikatet)  
 Signert Adferdskode (Code of Conduct) er vedlagt. (Finnes på [www.qmce.no](http://www.qmce.no))

Jeg erklærer at jeg vil innfri de krav til sertifisering som QMCE stiller, og vil supplere ytterligere informasjon som måtte være påkrevet for å vurdere om krav er oppfylt. Jeg aksepterer, dersom jeg blir sertifisert, at mitt navn, sertifikat nummer og utløpsdato publiseres på Internett. Jeg er kjent med at jeg har klagerett.

|                          |
|--------------------------|
|                          |
| Dato, søkers underskrift |

Fylles ut av QMCE:

|  |
|--|
| Søknad om fornyelse/konvertering av sertifikat: <input type="checkbox"/> godkjennes <input type="checkbox"/> godkjennes ikke |
| Leder for sertifisering (sign. + dato):  |

Søknaden med dokumentasjon sendes til Quality Management Certification, Postboks 130, Røa, 0701 OSLO. Tel. 22 52 45 00, Faks 22 52 09 88, [info@qmce.no](mailto:info@qmce.no). Priser finnes på [www.qmce.no](http://www.qmce.no)