

Prüferdatenblatt

(Die Datenerhebung erfolgt aufgrund der §§ 39 - 49, 62, 64 - 67 BBiG)

Dieses Formular finden Sie auch als beschreibbares Dokument auf unserer Homepage (www.stuttgart.ihk24.de) unter der Dokumenten-Nr. 32346

persönliche Daten	Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
	Straße, Hausnummer:			
	PLZ, Wohnort:			
	Telefon:		Handy:	
	Fax:		E-Mail:	

Arbeitgeber	Arbeitgeber (Anschrift dienstlich):			
	Straße, Hausnummer, evtl. Postfach:			
	PLZ, Ort:			
	Telefon:		Handy:	
	Fax:		E-Mail:	

Bank	Ihre Bankverbindung bei Kreditinstitut:			
	BLZ:		BIC*:	
	Kontonummer:		IBAN*:	

* soweit bekannt

Berufung	Die Berufung als Prüfer soll erfolgen:			
	im Ausbildungsberuf / in den Ausbildungsberufen:		Sind Sie in diesem Beruf als Ausbilder/-in tätig?	
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	im Weiterbildungsprofil / in den Weiterbildungsprofilen:		Sind Sie in diesem Profil als Dozent/-in tätig?	
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Die Berufung zum/zur Prüfer/-in soll erfolgen als (bitte ankreuzen):				
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitnehmerbeauftragte(r) auf Vorschlag folgender Arbeitnehmer-Organisation: IG Metall				
<input type="checkbox"/> Lehrer/-in auf Vorschlag folgender beruflicher Schule:				
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberbeauftragte(r) auf Vorschlag der IHK Region Stuttgart				
<input type="checkbox"/> Sollte die Arbeitnehmerorganisation Beauftragte nicht in ausreichender Zahl benennen, bin ich bereit, mich von der IHK Region Stuttgart als Beauftragter/Beauftragte der Arbeitnehmer in einen Prüfungsausschuss berufen zu lassen (gem. § 40, Abs. 3 BBiG).				
Waren Sie bereits früher als Prüfer/-in tätig?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, seit wann?		Bei welcher Kammer?		

Berufspraxis	Ihre aktuelle berufliche Tätigkeit und Angaben zu Ihrem beruflichen Werdegang in Stichworten (bitte Zeugnisse nur bei der erstmaligen Berufung beifügen):			

Bitte auch Rückseite beachten und vollständig ausfüllen. Vielen Dank!

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Die IHK Region Stuttgart wird Ihre umseitig genannten Daten nur zum Zweck der Organisation und Durchführung von Abschluss-, Umschulungs- und Weiterbildungsprüfungen speichern. Sie ist berechtigt, Ihren Namen, Anschrift, Arbeitgeber, Telefonnummern und E-Mail-Adressen zu diesem Zweck an Dritte (z. B. andere Mitglieder von Prüfungsausschüssen der IHK Region Stuttgart) weiterzugeben. Eine darüber hinausgehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn dies aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben ist.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft durch Versendung einer E-Mail an ausbildung@stuttgart.ihk.de, telefonisch unter 0711 2005-1111 oder schriftlich widerrufen werden.

Ich bin mit der oben beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift

Verschwiegenheitserklärung und Verpflichtung auf das Datengeheimnis:

Hiermit verpflichte ich mich, die mir im Zusammenhang mit meiner Tätigkeit als Mitglied eines Prüfungsausschusses der IHK Region Stuttgart erlangten Informationen und Unterlagen, die nicht allgemein zugänglich sind, vertraulich zu behandeln. Insbesondere werde ich personen- oder unternehmensbezogene Angaben vertraulich behandeln und das Datengeheimnis nach § 6 Landesdatenschutzgesetz wahren. Im Zusammenhang mit meiner Tätigkeit im Prüfungsausschuss erlangte Informationen werde ich weder zu eigenen Zwecken noch im Auftrag Dritter gewerblich nutzen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, an Schulungen für meine Prüfertätigkeit, die die IHK anbietet, mindestens einmal innerhalb einer Berufungsperiode teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zur Geheimhaltung:

1. Mir ist bewusst, dass die Geheimhaltung von Prüfungsaufgaben und Lösungshinweisen Grundvoraussetzung für eine objektive Prüfungsdurchführung ist und alle Personen die mit Prüfungsaufgaben Umgang haben, insbesondere Mitglieder der Prüfungsausschüsse und der Prüfungsaufgaben erstellenden Ausschüsse, hierfür eine besondere Verantwortung tragen.
2. Ich verpflichte mich deshalb, über alle mir im Zusammenhang mit Prüfungsaufgaben, Lösungshinweisen und der Aufgabenerstellung bekannt gewordenen prüfungsrelevanten Umstände Stillschweigen zu bewahren. Insbesondere werde ich Aufgabenvorschläge und verabschiedete Prüfungsaufgaben sowie Lösungshinweise verschwiegen behandeln und Unbefugten keinen Einblick gewähren. Mir überlassene Dokumentationen, Projektarbeiten, Reports, etc. werde ich nach Gebrauch entweder vernichten oder an die IHK zurückgeben.
3. Mir ist bekannt, dass ich bei einem schuldhaften Verstoß gegen diese Erklärung aus dem Prüfungs- bzw. Aufgabenerstellungsausschuss mit sofortiger Wirkung abberufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

In meiner Person liegen keine Gründe, die der Eignung als Prüfer/in im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte reichen Sie dieses Formular vollständig unterschrieben im Original ein! Gefaxte und eingescannte Datenblätter können wir leider nicht akzeptieren. Vielen Dank für Ihr Verständnis!