

Anfrage Zertifizierungsaufwand für Bildungseinrichtungen



Kopieren und in einem Fensterkuvert oder per Fax an

EQ ZERT
Einsteinstraße 59
89077 Ulm

EQ ZERT
Einsteinstraße 59
89077 Ulm

Fon 07 31-18 48 68-0
Fax 07 31-18 48 68-10

E-Mail eqzert@eqzert.de
Internet www.eqzert.de

Mit dieser Anfrage sollen Informationen zur Erstellung eines Kostenvoranschlags eingeholt werden. Diese Anfrage verpflichtet nicht zur Durchführung des Zertifizierungsverfahrens bei EQ ZERT.

Einrichtung: _____

Straße/Postfach: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Telefax: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Funktion: _____ Homepage: _____

Angaben zur Bildungseinrichtung, die die Zertifizierung des Qualitätsmanagementsystems anstrebt

Bei mehreren Standorten benötigen wir die Angaben zu Leistungen und Mitarbeiter für jeden Standort separat.

Standorte: _____

Bildungsangebot/
Abschlüsse: _____

Sonstige Leistungen: _____

Anzahl SchülerInnen: _____

Anfrage Zertifizierungsaufwand für Bildungseinrichtungen



Mitarbeiter

	Vollzeit/Teilzeit		Vollzeit/Teilzeit
Anzahl gesamt	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Service	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Lehrkräfte	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Betreuung	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Verwaltung	<input type="text"/> / <input type="text"/>	freie Mitarbeiter	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Haustechnik	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>

Dokumentation des Managementsystems

Umfang des Management-Handbuchs (Seitenzahl):

Anzahl der weiterführenden Verfahrensanweisungen:

Wurden Prozesse beim Aufbau des QM-Systems ausgegliedert (z.B. Verpflegung)?

- Nein Ja (bitte angeben):

Wurde externe Beratungsleistung beim Aufbau des QM-Systems in Anspruch genommen?

- Nein Ja (bitte angeben):

Die Zertifizierung soll erfolgen nach

- DIN EN ISO 9001

mit folgenden Ausschlüssen:

- 7.3 Entwicklung
 keine

Eine Zertifizierung besteht bereits:

nach:

seit:

Angestrebter Termin zur Durchführung des Zertifizierungsaudits (Monat/Jahr):

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Für eine möglichst genaue Abschätzung des Zertifizierungsaufwandes ist es hilfreich, wenn Sie uns weitere Informationen zu Ihrer Einrichtung (z.B. Prospektmaterial oder Organisationsbeschreibungen) zukommen lassen.