

Benennung für die Mitwirkung im Prüfungsausschuss für die Fortbildung: Industriemeister – Fachrichtung Lack- und Beschichtungstechnik

Persönliche Daten	Stellung im Betrieb und Anschrift des Arbeitgebers/der Schule	Berufserfahrung: Zeitraum von ... bis ... Art der Tätigkeit/Aufgabenbereich	Folgende Prüfungsfächer möchte ich bevorzugt korrigieren bzw. prüfen:
Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____ Tel. privat/Handy: _____ E-Mail privat: _____ Tel. dienstlich: _____ E-Mail dienstlich: _____	_____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/der Gewerkschaft/der Schule _____ Selbst abgelegte Prüfungen oder Titel _____	_____ Sind Sie Dozent in einem Vorbereitungslehrgang? * <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in folgenden Lehrgängen:	<input type="checkbox"/> Rechtsbewusstes Handeln <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaftliches Handeln <input type="checkbox"/> Anwendung von Methoden der Information, Kommunikation und Planung <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit im Betrieb <input type="checkbox"/> Technologie <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Technologie der Beschichtungsstoffe <input type="checkbox"/> Applikationstechnologie <input type="checkbox"/> Prüftechnologie <input type="checkbox"/> Organisation, Führung u. Komm. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Personalführung und -entwicklung <input type="checkbox"/> Betriebliches Kostenwesen <input type="checkbox"/> Arbeits-, Umwelt- und Gesundheitsschutz <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement <input type="checkbox"/> Information und Kommunikation <input type="checkbox"/> Spezialisierungsgebiet Applikationstechnologie

* Wichtige freiwillige Angabe, damit idealerweise keine eigenen Lehrgangsteilnehmer geprüft werden (wir versuchen somit evtl. Vorwürfe einer Voreingenommenheit vorzubeugen).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben gemachten Angaben in einer Datei, auch nach meinem Ausscheiden aus dem Prüfungsausschuss (z.B. für Ehrungen), gespeichert und genutzt werden. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich außerdem zur Verschwiegenheit gemäß § 6 der Prüfungsordnung für Fortbildungsprüfungen (FPO). Ich bestätige außerdem, dass ich das Beiblatt „Verpflichtung zur Verschwiegenheit und zum Datenschutz“ zur Kenntnis genommen habe und mich zur Einhaltung verpflichte. Als Prüfer trage ich mit meiner Sachkunde und mit meinem Urteilsvermögen die Verantwortung für eine faire, objektive und gerechte Prüfung. Ebenso bin ich mir meiner Verantwortung gegenüber der gewerblichen Wirtschaft für das Leistungsniveau der zukünftigen Fach- und Führungskräfte bewusst.

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Für die Organisation und Durchführung des jeweiligen Prüfungstermins werden Ihre obigen personenbezogenen Daten durch die IHK Niederbayern erhoben. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs.1 Satz 1 Buchstabe c DSGVO in Verbindung mit dem Berufsbildungsgesetz. Informationen über Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.ihk-niederbayern.de/infopflicht-ehrenamtliche-pruefer abrufen.

 Ort, Datum

 Unterschrift