

## Informationen zur Teilnehmer-Rezertifizierung durch Bildungsanbieter

Alle Zertifikate der ICW/TÜV-Personenzertifizierung sind für fünf Jahre befristet. Die Vorgaben für eine Rezertifizierung der Teilnehmer (Absolventen) sind in dem entsprechenden Dokument Rezertifizierung Teilnehmer geregelt. Grundsätzlich ist die Rezertifizierung alleinige Aufgabe des Absolventen.

### **1. Kann die Teilnehmer-Rezertifizierung über den Bildungsanbieter laufen?**

Die Beantragung der Rezertifizierung können Teilnehmer über zwei verschiedene Wege durchführen:

- Als Einzelperson für sich selbst (gängige Praxis)
- Über einen Bildungsanbieter, der diesen Service anbietet

Der Bildungsanbieter kann, als Service gegenüber seinen Kunden, (Kursabsolventen/Teilnehmern) die Rezertifizierung nach Ablauf der fünfjährigen Zertifikatgültigkeit beantragen. Ein Mitglied der Prüfungskommission prüft die Unterlagen des Teilnehmers und bestätigt diese gegenüber der Zertifizierungsstelle formal. Dies entspricht dem Ablauf beim Einsenden der Prüfungsniederschrift und erfolgt auf dem gleichen Weg.

### **2. Wie ist die Beantragung für Teilnehmer-Rezertifizierung umzusetzen?**

- Lassen Sie den **gekennzeichneten** Teil des Formulars vom Teilnehmer als Antrag ausfüllen.
- Überprüfen Sie alle Fortbildungsnachweise in Form von Teilnahmebescheinigungen für die Fortbildungen sowie die Berufsurkunde (Grundqualifikation, z.B. Gesundheits- und Krankenpflege, Arzt).
- Füllen Sie die Fortbildungsliste entsprechend der Nachweise für den Zeitraum der fünf Jahre aus.
- Fügen Sie eine Kopie des bisherigen **Zertifikats** bei.
- Senden Sie den ausgefüllten **Antrag an die die TÜV- Adresse** (siehe Antragsformular).

Alle weiteren Informationen zur Rezertifizierung von Absolventen finden Sie in unseren Ausführungen zu „**Info Rezertifizierung Absolventen/Teilnehmer**“

### **3. Antragsformular Rezertifizierung Absolventen durch Bildungsanbieter** (siehe Anhang)

### **4. Fortbildungsliste Rezertifizierung Absolventen durch Bildungsanbieter** (siehe Anhang)

## Beantragung Rezertifizierung für Teilnehmer/Absolventen

Anbieter Nr.: \_\_\_\_\_

Insitiutsbezeichnung:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Mail:	

TÜV Rheinland Akademie PersCert TÜV  
„Rezertifizierung Wundseminare“  
Alboinstraße 56  
12103 Berlin

Für folgende Absolventen beantragen wir die Rezertifizierung:

Name, Vorname	Abschluss als <sup>1</sup> Vom: Datum	Zertifikat Nr.

### Bestätigung

- Die benannten Absolventen haben die einzelnen Nachweise im Original vollständig vorgelegt, durch welche die erforderlichen Punkte zur Rezertifizierung bescheinigt wurden.
- Die erforderliche Grundqualifikation wurde von allen bescheinigt (z. B. Pflegefachkraft).
- Ggf. erforderliche ärztliche Attestierung wurde vorgelegt.
- Für jeden Absolventen liegen der unterschriebene Antrag sowie das bisherige Zertifikat bei.

### Rechnungsadresse

- Senden Sie die Rechnung für die Rezertifizierung der Absolventen gesammelt an die oben genannte Adresse unseres Bildungsinstituts.

Ort, Datum

Unterschrift u. Name des Antragstellers in Druckbuchstaben

<sup>1</sup> Wundexperte ICW®, Ärztlicher Wundexperte ICW®, Pflegetherapeut Wunde ICW®, Fachtherapeut Wunde ICW®

## Fortbildungsliste Rezertifizierung Absolventen

Wundexperte ICW® /Ärztlicher Wundexperte ICW®  
Pflegetherapeut Wunde ICW® Fachtherapeut Wunde ICW®

### Die Rezertifizierung wird beantragt für:

- Wundexperte ICW®                       Ärztlicher Wundexperte ICW®  
 Fachtherapeut Wunde ICW®         Pflegetherapeut Wunde ICW®

Zertifikat Nr. :	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr, ggf. Titel:	
Name, Vorname:	
ggf. abweichender Geburtsname:	
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum, Geburtsort:	
<input type="checkbox"/> Hiermit beauftrage ich den Bildungsanbieter, meine Rezertifizierung zu beantragen	
<b>Datum, Unterschrift:</b> _____	
Senden Sie das Zertifikat <input type="checkbox"/> an den Bildungsanbieter <input type="checkbox"/> an meine Adresse	

### Vom Bildungsanbieter auszufüllen:

Die oben aufgeführte Person hat für folgende Fortbildungsveranstaltungen einen Nachweis vorgelegt:

Datum der Fortbildung	Veranstaltungsart a) Anwesenheits-Fortbildung b) E-Learning (online-Kurse, Web-Seminare) c) Hospitation (Wundsiegel zertifizierten Einrichtung)	Registrier-nummer Lt. Zertifizierungsstelle	Rezert-Punkte Lt. Zertifizierungsstelle
Punkte innerhalb der fünfjährigen Zertifikatgültigkeit gesamt:			
Ort, Datum		Unterschrift u. Name des Antragstellers in Druckbuchstaben	