

Prüfungseinspruch

**ICW/TÜV
2023**

1. Möglichkeiten Prüfungseinsprüche

Teilnehmer bzw. Absolventen der ICW/TÜV Seminare können, wie in den Prüfungsordnungen hinterlegt, zeitlich befristet Einspruch zu einem Prüfungsergebnis anmelden. Nachdem der Bildungsanbieter das Prüfungsergebnis dem Teilnehmer mitgeteilt hat, hat dieser maximal 14 Tage lag die Möglichkeit, einen Einspruch geltend zu machen. Die Möglichkeiten bestehen in der Prüfungseinsicht beim Bildungsanbieter sowie der Beantragung einer Zweitbewertung durch die Zertifizierungsstelle.

2. Prüfungseinsicht

Die Prüfungseinsicht ist beim Bildungsanbieter laut der Prüfungsordnung für das jeweilige Seminar möglich.

2.1. Erläuterung zur Prüfungseinsicht

Auszug Prüfungsordnung Wundexperte ICW[®]

§ 11 Einsprüche/Einsicht in Prüfungsunterlagen

„Einsprüche und Beschwerden sind bis spätestens zwei Wochen nach Bekanntgabe der Prüfungsergebnisse an die Leitung der Zertifizierungsstelle ICW/TÜV zu richten. Die Beschwerde/der Einspruch wird gemäß der Verfahrensanweisung zur Behandlung von Beschwerden/Einsprüchen von PersCert TÜV behandelt.

Der Prüfling kann, im Fall eines Einspruchs gegen das Prüfungsergebnis, seine Prüfungsunterlagen einsehen. Er muss dazu einen schriftlichen Antrag beim Anbieter stellen. Dieser gewährt ihm unter Anwesenheit einer Aufsichtsperson Einsicht. Die Prüfungsunterlagen dürfen weder kopiert, noch dem Prüfling mitgegeben werden. Über den Vorgang ist ein formloses Protokoll zu führen. Eine Kopie des Protokolls ist den Prüfungsunterlagen beizufügen.

2.2. Antrag auf Prüfungseinsicht

Bildungsanbieter:	
Die Prüfung wurde absolviert bei:	<input type="checkbox"/> dem Bildungsanbieter <input type="checkbox"/> der Zertifizierungsstelle ICW/TÜV

Antragsteller:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Name, Vorname	
Anschrift	
Mailadresse	
Telefon	

Anlass der Prüfung:	
<input type="checkbox"/> Wundexperte ICW®	<input type="checkbox"/> Ärztlicher Wundexperte ICW®
<input type="checkbox"/> Pflegetherapeut Wunde ICW®	<input type="checkbox"/> Fachtherapeut Wunde ICW®
<input type="checkbox"/>	
Zutreffender Prüfungsteil:	
<input type="checkbox"/> Prüfungsklausur als:	
<input type="checkbox"/> Hausarbeit <input type="checkbox"/> Colloquium <input type="checkbox"/> Performanzprüfung (Pflegetherapeut W.)	
Stand der Prüfung:	
<input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung	
Datum der Prüfung:	

Ich mache von der Möglichkeit Gebrauch, die o.a. und von mir abgelegte Prüfung bezüglich der Bewertung einzusehen. (Siehe Ausführungen in der jeweiligen Prüfungsordnung des Seminartyps)

Durch meine Unterschrift erkenne ich folgende Bedingungen an:

- ✓ Die Einsicht erfolgt durch mich persönlich und nur für die von mir abgelegte Prüfung.
- ✓ Die Einsicht erfolgt ausschließlich im Beisein einer vom Anbieter berechtigten Person.
- ✓ Es ist unzulässig während der Einsicht Notizen, Aufzeichnungen o.ä. zu machen.
- ✓ Es besteht kein Anspruch auf Einsicht in die Musterlösung/Bekanntgabe von Lösungen.
- ✓ Die Zeit zur Einsichtnahme ist begrenzt auf 20 Minuten.
- ✓ Unklarheiten und Beanstandungen sind ausschließlich mit der Aufsichtsperson zu besprechen. Die Aufsichtsperson protokolliert diese.
- ✓ Die Missachtung einer oder mehrerer der o.g. Bedingungen oder sonstiges Verhalten, welches einen ordnungsgemäßen Ablauf der Einsicht behindert, führen zum sofortigen Abbruch der Einsicht, verbunden mit dem Ausschluss von weiteren Prüfungen im Rahmen des Anerkennungs- und Zertifizierungsverfahrens.

(Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller)

Der Antrag wird beim Bildungsanbieter vorgelegt und dort auch archiviert, die Zertifizierungsstelle wird nicht obligat eingebunden.

2.3. Protokoll Prüfungseinsicht

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers Name, Vorname: hat am heutigen Tag Einsicht in die Prüfungsunterlagen erhalten.	
Es wurden folgende Prüfungsunterlagen eingesehen:	
Ort, Datum	
Beginn der Einsicht	Ende der Einsicht
Aufsichtsperson, <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers Name, Vorname:	
Bemerkungen	

Unterschrift Aufsichtsperson des Bildungsanbieters

3. Zweibewertung Prüfung

3.1. Hintergrundinfos Zweibewertung

Die Prüfungsteile der ICW/TÜV-Seminare werden von einer, durch die Zertifizierungsstelle legitimierten, Prüfungskommission des jeweiligen Bildungsinstituts durchgeführt und protokolliert. Die Zertifizierungsstelle bewertet die Prüfungsteile nur in Ausnahmefällen. Voraussetzung für eine Zweibewertung ist ein begründeter Einspruch gegen das Prüfungsergebnis der Prüfungskommission des Bildungsanbieters.

Sollten Sie als Seminarabsolvent eine Korrektur der Prüfung durch die Zertifizierungsstelle wünschen, ist dies gegen eine entsprechende Gebühr möglich.

Die Gebühr seitens des Antragsstellers entfällt, sofern die Zertifizierungsstelle dessen Einspruch bestätigt.

Gebühren (zzgl. MwSt.)

Bewertung einer Klausur	50,00 €
Bewertung einer Hausarbeit	70,00 €
Wiederholung des Colloquiums	70,00 € pro Prüfer

Erforderliche Mehrbearbeitung wegen unvollständig oder unleserlich ausgefülltem Antrag wird mit 10,00 € in Rechnung gestellt.

- Für eine ggf. erforderliche Wiederholungskorrektur ist jeweils die erneute Gebühr fällig

Für die Beantragung einer Zweibewertung senden Sie das ausgefüllte Antragsformular an die Zertifizierungsstelle.

Für die Zweibewertung einer **Klausur** fordert die Zertifizierungsstelle eine Kopie der Prüfung beim Bildungsträger an.

Die **Hausarbeit** senden Sie uns bitte vollständig inklusive aller Anlagen als Kopie mit dem Antrag zu.

3.2. Antrag auf Zweitbewertung

An:

Zertifizierungsstelle ICW/TÜV
Antrag Zweitbewertung
Saalenstraße 10
35110 Frankenau

Möglichst per Mail an zert.dreiling@icwunden.de Betreff „Antrag Zweitbewertung“

Bitte in leserlichen Druckbuchstaben ausfüllen!

Antragsteller:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Name, Vorname	
Anschrift	
Mailadresse	
Telefon	

Als Teilnehmer des ICW/TÜV Seminares beantrage ich die Zweitbewertung meiner

Zum Seminar:	
<input type="checkbox"/> Wundexperte ICW®	<input type="checkbox"/> Ärztlicher Wundexperte ICW®
<input type="checkbox"/> Pflegetherapeut Wunde ICW®	<input type="checkbox"/> Fachtherapeut Wunde ICW®
<input type="checkbox"/>	
Absolviert beim Bildungsanbieter:	
Zutreffender Prüfungsteil:	
<input type="checkbox"/> Prüfungsklausur als:	
<input type="checkbox"/> Hausarbeit <input type="checkbox"/> Colloquium <input type="checkbox"/> Performanzprüfung (Pflegetherapeut W.)	
Stand der Prüfung:	
<input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung	

Ich habe die Gebührenordnung zur Kenntnis genommen und werde den entsprechenden Betrag nach Rechnungseingang begleichen.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

3.3. Rückmeldung zur Zweitbewertung

Die Prüfung des oben genannten Antragsstellers wurde eine Zweitbewertung vorgenommen.

Die Prüfung wurde bei der Zertifizierungsstelle als

- bestanden
- nicht bestanden bewertet
- Erreichte Punktzahl/Note:
- Bewertungsschema siehe Anlage
- Begründung:

- Die Kosten der Zweitbewertung wird dem Antragssteller in Rechnung gestellt
- Die Kosten der Zweitbewertung werden vom Bildungsanbieter übernommen
- Es entfallen keine Kosten für die Zweitbewertung

Ort, Datum	Prüfer der Zertifizierungsstelle ICW/TÜV
------------	--