

Prüfungsanmeldung und Prüfungsniederschrift

ICW/TÜV 2024

Hinweis zum Sprachgebrauch:
Das in diesem Text gewählte generische Maskulinum bezieht sich gleichfalls auf weibliche sowie andere Geschlechteridentitäten.

Inhaltsverzeichnis

1. Prüfungsanmeldung	Seite 3
2. Allgemeine Daten zur Prüfungsniederschrift	Seite 4
3. Bewertung der Prüfung	Seite 5
4. Hinweise zur Handhabung	Seite 6
5. Anlagen/Vordrucke	Seite 7-8

2. Allgemeine Daten zur Prüfungsniederschrift

☞ vom Bildungsanbieter bzw. der prüfenden Einrichtung auszufüllen

Die Niederschrift bezieht sich auf den Abschluss:

- Wundexperte ICW® Ärztlicher Wundexperte ICW®
 Fachtherapeut Wunde ICW® Pflegeberater Wunde ICW®
 Wundexperte Medizinstudierende ICW®
 Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW® Zusatzqualifikation für spezialisierte Leistungserbringer

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers	ggf. Titel:		
Name:			
Vorname:			
ggf. abweichender Geburtsname:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Mail:			
Straße:	Hausnummer:		
PLZ:	Ort:		
Theoriezeit Seminar vom:	bis:		
Bei Bildungsanbieter:			

Prüfende Einrichtung

- Prüfende Einrichtung ist der oben angegebene Bildungsanbieter.
 Prüfende Einrichtung ist die Zertifizierungsstelle.
 Es wurden Prüfungssteile bei/von einem anderen Bildungsanbieter bzw. der Zertifizierungsstelle selbst abgenommen/bewertet.

Prüfung der Zugangsvoraussetzungen durch die prüfende Einrichtung

- Der Nachweis zum Berufsabschluss als: _____ wurde erbracht.
 Die Approbation als Arzt (Humanmedizin) wurde nachgewiesen (Ärztlicher Wundexperte ICW®).
 Ein gültiges Zertifikat zur Zulassung zum Aufbaukurs/Modul 1 wurde vorgelegt.
 - Wundexperte ICW® für Fachtherapeut Wunde ICW® sowie Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW®
 - Fachtherapeut Wunde ICW® für Pflegeberater Wunde ICW®
 - Alternativ Sonderzulassung der ICW/TÜV-Zertifizierungsstelle Der Absolvent hat mindestens 80% der Unterrichtseinheiten besucht.
 Der Absolvent hat schriftlich bestätigt, dass ihm die Vorgaben zur Prüfung und zur Rezertifizierung bekannt sind.

Mitglieder des Prüfungsgremiums

Vorsitz Prüfungsgremium:	
Fachdozent:	
Klausuraufsicht:	
Ggf. Erst- oder Zweitbewerter der Zertifizierungsstelle:	

4. Hinweise zur Handhabung

4.1. Ausfüllen

Es müssen **alle Prüfungen** in einer Niederschrift dokumentiert werden; auch von den Teilnehmern, die abschließend nicht bestanden haben.

Bitte **Prüfungsniederschrift** als Vorder- und Rückseite oder als Doppelblatt drucken oder als EDV-Version speichern.

4.2. Versendung

Die Prüfungsniederschriften werden ausgefüllt **an PersCert TÜV in Berlin** nach Möglichkeit als **Scan Datei per Mail** verschickt an:

perscert-icw@de.tuv.com

Die Prüfniederschriften **Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW®** gehen ausschließlich an die ICW Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle in Frankenau.

zert.dreiling@icwunden.de

Sollte dies nicht möglich sein, so steht Ihnen für die postalische Zusendung der angefügten Vordrucke zur Verfügung.

Bitte senden Sie die **Prüfungsniederschriften nur einmal** per Mail oder per Post und nach Möglichkeit im kompletten Klassensatz zu.

Die Zusendung der Prüfungsniederschriften muss für jeden Teilnehmer **spätestens sechs Wochen nach seinem letzten Prüfungstermin** (nicht pro Prüfung, sondern am Abschluss aller Anteile) erfolgt sein.

4.3. Prüfungsanmeldung

Die Prüfungsanmeldung ist von **jedem Kursteilnehmer** (Prüfungsteilnehmer) **einmalig** auszustellen und mit der Prüfungsniederschrift an PersCert TÜV zuzusenden. (Datenschutzgrundverordnung/DSGVO). Eine Kopie ist beim Bildungsanbieter für fünf Jahre zu hinterlegen.

5. Vordrucke Anschreiben

Siehe Anhang

Absender:

An
TÜV Rheinland Akademie
PersCert TÜV
ICW/TÜV- Personenzertifizierung
Alboinstraße 56
12103 Berlin

Ort, Datum: _____

Prüfungsniederschriften

Sehr geehrte Damen und Herren,

In der Anlage erhalten Sie

alle Prüfungsniederschriften für den abgeschlossenen Kurs zum:

Seminar	Prüfungsgebühr Netto	Kursnummer laut Zertifizierungsstelle	Anzahl Prüfungs- teilnehmer	Anzahl bestandener Prüfungen
Wundexperte ICW®	85,00 €			
Ärztlicher Wundexperte ICW®	300,00 €			
Fachtherapeut Wunde ICW®	85,00 €			
Pflegetherapeut Wunde ICW®	85,00 €			
Wundexperte Medizinstudierende ICW®	40,00 €			

- Für die bestandenen Prüfungen beantragen wir die Zertifikate laut beigefügter Prüfungsniederschriften
- Für noch nicht abgeschlossene Prüfungen werden die Niederschriften nachgereicht, auch im Falle des abschließenden Nichtbestehens.
- Senden Sie die Zertifikate an die Adresse aus dem Anerkennungsantrag.
- Senden Sie die Zertifikate an folgende Adresse:

-
- Die Rechnungsadresse entspricht der Adresse im Anerkennungsantrag.
- Die Rechnungsadresse weicht ab und lautet:
-

Name:		Vorname:	
Unterschrift:			

**1 die Prüfungsgebühr muss für jeden Teilnehmer einmalig erhoben werden, auch für diejenigen, die diese abschließend nicht bestanden haben.*

Bitte beachten: Die Prüfanmeldung und Niederschrift Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW® geht als PDF oder Scan Datei ausschließlich an die ICW Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle in Frankenau!

Absender:

An
Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle
ICW e.V./PersCert TÜV
Saalenstr. 10
35110 Frankenau

zert.dreiling@icwunden.de

Ort, Datum: _____

Prüfungsniederschriften Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW®

Sehr geehrte Damen und Herren,

In der Anlage erhalten Sie
alle Prüfungsniederschriften für das abgeschlossene Ergänzungsmodul:

Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW® Prüfungsgebühr 40,00 € netto

Kursnummer: _____ Anzahl Prüfungsteilnehmer: _____ Anzahl bestandene Prüfungen: _____

- Für die bestandenen Prüfungen beantragen wir die Zertifikate laut beigefügter Prüfungsniederschriften.
- Senden Sie die Zertifikate an die Mail-Adresse aus dem Anerkennungsantrag.
- Senden Sie die Zertifikate an folgende Mail-Adresse:

-
- Die Rechnungsadresse entspricht der Adresse im Anerkennungsantrag.
 - Die Rechnungsadresse weicht ab und lautet:

Name:		Vorname:	
Unterschrift:			

**1 die Prüfungsgebühr muss für jeden Teilnehmer einmalig erhoben werden, auch für diejenigen, die diese abschließend nicht bestanden haben.*