

Prüfungsanmeldung und Prüfungsniederschrift

**ICW/TÜV
2025**

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

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 ausdrucken oder als EDV-Version speichern.

4.2. Versendung

Die ausgefüllten Prüfungsniederschriften laden Sie digital in Ihrer vom TÜV zugewiesenen TUVbox hoch.

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 Seminarteilnehmer** (Prüfungsteilnehmer) auszustellen und von ihm zu unterschreiben. Prüfungsanmeldung und Prüfungsniederschrift werden vom Bildungsanbieter zusammen an PersCert TÜV zugesendet. (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

oder

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

35110 Frankenau

perscert-icw@de.tuv.com

zert.dreiling@icwunden.de

Ort, Datum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

In der Anlage erhalten Sie

alle Prüfungsniederschriften für den abgeschlossenen Kurs zum:

Seminar	Kursnummer laut Zertifizierungsstelle	Anzahl Prüfungs- teilnehmer	Anzahl bestandener Prüfungen
Wundexperte ICW®			
Ärztlicher Wundexperte ICW®			
Fachtherapeut Wunde ICW®			
<i>Fachtherapeut Wunde ICW® Zusatzzertifikat HKP</i>			<i>entfällt</i>
<i>Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW®</i>			
Pflegetherapeut Wunde ICW®			
Wundexperte Medizinstudierende ICW®			

Die Prüfungsgebühr wird für jeden Teilnehmer einmalig erhoben, auch für diejenigen, die diese abschließend nicht bestanden haben.

In Magenta markierte Unterlagen sind ausschließlich in der Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle anzufordern. Das Formular zur Anforderung der Zusatzzertifikate erhalten Sie ebenfalls von der Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle.

- 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 Gebühren sind laut Gebührenordnung zur Kenntnis genommen.
- Die Rechnungsadresse entspricht der Adresse im Anerkennungsantrag.
- Die Rechnungsadresse weicht ab und lautet:

Name:		Vorname:	
Unterschrift:			