

- **Nachweis der Erfahrungszeit im ZfP-Verfahren Infrarotthermografie**

Name des Teilnehmers:

Nur für Stufe 1

Die Erfahrungszeit beträgt 7 Werktage* oder mehr: Ja Nein

*Alternativ wird der Besuch eines Thermografie BASIC (Anwenderseminars) als gleichwertig anerkannt.

Nur für Stufe 2

Die Erfahrungszeit beträgt 26 Werktage* oder mehr: Ja Nein

Zertifikatsnummer (falls vorhanden):

Verwendete Technik:
.....
.....

Beschreibung der Tätigkeit:
.....
.....

- **Bestätigung der Sehfähigkeitsbescheinigung**

(Hiermit bestätigt der Arbeitgeber, dass ihm ein gültiger Nachweis gem. DIN EN ISO 9712 Abs. 7.4 vorliegt)

Ja, ein Nachweis gem. Vorgaben liegt vor **Datum Sehtest:**
Nein, ein Nachweis liegt nicht vor

Name des Vorgesetzten:

E-Mail Adresse:

Im Falle der Selbstständigkeit muss die Erfahrungszeit von einer externen Stelle bestätigt werden. Bitte wenden Sie sich hierzu direkt an die Zertifizierungsgesellschaft SECTORCert unter zertifizierung@sector-cert.com

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Vorgesetzten/Firmenstempel

Bitte bringen Sie die Sehfähigkeitsbescheinigung und dieses Formular im Original als Zulassungsvoraussetzung mit zur Prüfung!

Sehfähigkeitsbescheinigung

Für Herr / Frau: Geburtsdatum:

Der Unterzeichner bestätigt, dass folgende Mindestanforderungen an die Sehfähigkeit gemäß DIN EN ISO 9712:2012 Abs. 7.4 erfüllt werden:

1. NAHSEHVERMÖGEN

Die Nahsehfähigkeit muss ausreichend sein, um die Jaeger-Nummer-1-Buchstaben oder Times Roman 4,5 oder gleichwertige Sehzeichen in einem Abstand von **nicht** weniger als **30 cm** mit mindestens einem Auge (mit oder ohne Sehhilfe) lesen zu können.

Prüfung mit **Jaeger Nr. 1 Buchstaben** Prüfung mit **Landoltringen**

Prüfung mit:

Ergebnis: **Prüfung bestanden oder Nahvisus 1,0 erfüllt**

mit Sehhilfe **ohne Sehhilfe**

2. FARBSEHVERMÖGEN

Das Farbsehvermögen muss ausreichend sein, um die Kontraste zwischen den Farben oder Grauschattierungen zu erkennen und zu unterscheiden, die bei den betreffenden ZfP-Verfahren, wie vom Arbeitgeber festgelegt, benutzt werden.

Prüfung mit **Ishihara Farbtafeln** Prüfung mit **Dr. Kölbl's Farb- und Graustufentafel**

Prüfung mit:

Ergebnis: **Das Farbsehvermögen ist ausreichend**

Bemerkung:

3. FERNSEHVERMÖGEN (OPTIONAL)

Für die Ausführung von Übersichtsprüfungen gemäß DIN EN 13018 muss die Fernsehfähigkeit mit dem Normsehzeichen (Landoltring) in Übereinstimmung mit DIN EN ISO 8596, Sehschärfegrad 0,63 auf mindestens einem Auge mit oder ohne Sehhilfe nachgewiesen werden.

Ergebnis: **Das Fernsehvermögen ist ausreichend**

mit Sehhilfe **ohne Sehhilfe**

.....
Ort, Datum

.....
Name und Unterschrift / Stempel

WICHTIG: Dieses Formular kann als Vorlage genutzt werden und dient lediglich als Nachweis in einer Qualifizierung und Zertifizierung gemäß DIN EN ISO 9712.