

Nachweis der Berufspraxis CESE, CDTE, CITSECE

Erstzertifizierung Rezertifizierung

① **Meine persönlichen Daten:** (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Titel	Vorname	Nachname	Nachtitel

② **Mein zu verlängerndes Zertifikat**

Bezeichnung meines Zertifikates	Zertifikatsnummer	Gültig bis

③ **Nachweis meiner Berufspraxis¹⁾** (bitte Praxiszeiten eintragen und firmenmäßig bestätigen)

HINWEIS: Der Nachweis Ihrer Berufspraxis ist bei Erstzertifizierungen zum CESE, CDTE, CITSECE und grundsätzlich bei allen Rezertifizierungen erforderlich.

*HINWEIS: Bei selbständiger Tätigkeit erfolgt eine **Eigenerklärung** des Unternehmers bzw. der Unternehmerin über die letzten beiden Jahre.*

von - bis (Datum)	Tätigkeit / Projekt ²⁾	Stempel / Unterschrift

④ **Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben**

Die eingetragenen Daten dokumentieren meine einschlägige Berufs- und Auditpraxis im Geltungsbereich des Kompetenzprofils.

Unterschrift Antragsteller/in

Datum

¹⁾ Bei Karenz oder ohne Berufstätigkeit ist ein Nachweis der Gebietskrankenkasse über zurückliegende Versicherungszeiten (Inskriptionsbestätigung bei Studenten) beizulegen.

²⁾ Bei Bedarf können Sie ausführliche Beschreibungen zu Ihrer Tätigkeiten / Ihren Projekten auch als Anhang mitgeben.