

* Bitte füllen Sie dieses Formular in digitaler Form aus und senden Sie es per E-Mail an exam@isqi.org

Erst-Zertifizierung Re-Zertifizierung

Zahlungsmöglichkeiten:

- iSQI - Shop
- Rechnung
- Gedrucktes Zertifikat (+aktuelle Gebühr)

Mitgliedschaft:

- ASQF® e.V. Mitgliedsnummer: _____
- QAMP® Zertifizierungsnummer: _____

Sie erhalten ihr Zertifikat immer in Digitaler Form. Die Ausstellung eines gedruckten Zertifikats erfolgt gegen Berechnung der aktuell gültigen Gebühr.

Lieferadresse

- Hr. Fr. Div.

Rechnungsad.

wie Lieferadresse

- Der Rechnungsempfänger ist ein Unternehmen mit Sitz in einem anderen EU- Mitgliedstaat als Deutschland. Die Steuernummer lautet:

Vor- und Nachname

Firma

Adresse: Straße

Postleitzahl, Stadt

Land

E-Mail

Vor- und Nachname

Firma

Adresse: Straße

Postleitzahl, Stadt

Land

E-Mail

Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen

Derzeitige Position

Angestellte Bewerber

Selbstständige Bewerber

Firma

Firma / Vertragsfirma / Projekt

Abteilung / Geschäftsberiech

Titel und Startdatum des Projekts

Ihre Position

Ihre Position

Vorgesetzter

Vorgesetzter / Projektleitung

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre derzeitigen Zuständigkeiten:

Weitere Berufserfahrungen/ seit der letzten QAMP®-Registrierung

Bitte beziehen Sie sich zuerst auf Ihre letzte Position.

Job/ Projekt-Nr. 1

Job/ Projekt-Nr. 2

von - bis

von - bis

Ihre Position

Ihre Position

Firma

Firma

Ihre Verantwortungen

Ihre Verantwortungen

Projekttitle (nur wenn Sie selbstständig sind)

Projekttitle (nur wenn Sie selbstständig sind)

Bewerber Sponsoren

Ein Bewerber benötigt eine Patenschaft des Arbeitgebers oder zwei weiterer Personen mit Geschäftsbeziehung. Die Sponsoren sind verpflichtet, die in diesem Antrag enthaltenen Informationen zu überprüfen. Sponsoren werden gebeten:

1. Stellen Sie sicher, dass die in der Anwendung enthaltenen Informationen korrekt sind.
2. Die Überprüfung des Sponsorings basiert auf einer objektiven Überprüfung.

Antragssteller Sponsor Nr.1

Vor- und Nachname

Beziehung zum Antragssteller

Firma

Adresse

Postleitzahl

Land

Telefon

E-Mail

Antragssteller Sponsor Nr. 2

Vor- und Nachname

Beziehung zum Antragssteller

Firma

Adresse

Postleitzahl

Land

Telefon

E-Mail

Zulassungszertifikate

Ich besitze folgende Zertifizierungen:

ISTQB® Certified Tester – FoundationLevel

bestanden am _____ Zertifikatsnr. _____

UND

IREB Certified Professional for Requirements Engineering – Foundation Level oder Agile Primer

bestanden am _____ Zertifikatsnr. _____

Plus eine andere Zertifizierung

bestanden am _____ Zertifikatsnr. _____

* Hier finden Sie eine Liste aller von iSQI anerkannten Zertifizierungen. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an: exam@isqi.org

Anforderungen für die Re-Zertifizierung

Zur Re-Zertifizierung muss der Nachweis aktueller Kenntnisse im Bereich der Softwareentwicklung erbracht werden. Klicken Sie hier um alle Informationen zu erhalten [Link](#).

Bestandene Prüfungen

Ich habe folgende zusätzliche Zertifizierungen nach meiner letzten Registrierung erworben:

bestanden am _____ Zertifikatsnr. _____

bestanden am _____ Zertifikatsnr. _____

Bitte fügen Sie eine Kopie der Zertifizierung (en) bei! *

Konferenzen / Events

Ich habe seit meiner letzten Zertifizierung an der folgenden Konferenz / dem folgenden Tutorial / Workshop teilgenommen:

Event: _____

Datum: _____

Thema: _____

Bitte Nachweis erbringen (z. B. Teilnahmebestätigung etc.)! *

Veröffentlichung von Fachartikeln / Büchern:

Ich habe den folgenden Artikel / das folgende Buch seit meiner letzten Zertifizierung veröffentlicht:

Titel: _____

Veröffentlichungsmedium: _____

Erscheinungsdatum: _____

Link (falls zutreffend): _____

Bitte legen Sie den Nachweis vor (z. B. eine Kopie des Artikels, einen Link zum Buch, einen Link zu einem Online-Artikel usw.)!

Mitarbeit in einer Fachgruppe:

Ich war seit meiner letzten Zertifizierung Teil folgender Fachgruppe:

Titel/Name: _____

Themenbereich: _____

Mitglied seit: _____

Link (falls zutreffend): _____

Anmeldecheckliste

- Unterzeichnete Erklärung des Antragstellers
- Unterzeichnete Erklärung des Sponsors / der Sponsoren
- Kopie ISTQB Certified Tester – FL Zertifikat
- Kopie IREB Certified Professional for Requirements Engineering – FL oder Agile Prime Zertifikat
- Kopie des Spezialmodul Zertifikates: _____

Notiz: _____

Allgemeine Geschäftsbedingungen und Datenschutzbestimmungen

Für unsere Dienstleistungen verweisen wir auf die aktuelle Fassung unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen [Geschäftsbedingungen](#) und zu unserer [Datenschutzbestimmungen](#) für Zertifizierungen, welche Sie auf unserer Webseite finden: www.isqi.org. Bitte informieren Sie sich vor der Anmeldung.

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie diese Bedingungen.

Das QAMP®-Zertifikat ist ab Ausstellungsdatum 24 Monate gültig.

Vorname

Nachname

Datum / Ort

Unterschrift

Melden Sie sich für den monatlichen Newsletter von iSQI an, um immer auf dem neuesten Stand zu sein und über die neuesten Zertifizierungstrends informiert zu sein. Erhalten Sie die Chance, exklusive Angebote zu erhalten!

www.isqi.org/en/newsletter-sign-up.html