| **Name des Begutachters** | **Vorname** | **Titel** | Erläuterung: Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Bereich an und geben in der nächsten Spalte eine Begründung (Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise) an, weshalb Sie sich als kompetent für den relevanten Bereich erachten. |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |
|  |
| **Sachbereich** | **Sachgebiete** | **Zutreffenden Bereich ankreuzen** | **Begründung** **(Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise)** |
| ***Prüflaboratorien ISO/IEC 17025***  |  |  |
| In-Vitro-Diagnostika (IVD) |  |  |
|  | Genetik | [ ]  |       |
|  | Hämatologie / Hämostase | [ ]  |       |
|  | Histologie / Immunhistochemie | [ ]  |       |
|  | Immunologie | [ ]  |       |
|  | Klinische Chemie | [ ]  |       |
|  | LBP EN 13612 | [ ]  |       |
|  | Mikrobiologie  | [ ]  |       |
|  | Molekularbiologie & Diagnostik | [ ]  |       |
|  | Transfusionsmedizin (einschl. Gewebeverträglichkeit und Immunogenetik) | [ ]  |       |
|  | Vergleichende Prüfungen | [ ]  |       |
|  | Virologie | [ ]  |       |

*Rechtsverbindliche Erklärung:*

Ich habe die o. g. Selbsteinschätzung wahrheitsgemäß beantwortet und mir ist bewusst, dass nur auf der Basis dieser Angaben eine Beauftragung erfolgen kann.

Ich bin in den letzten vier Jahren in den angegebenen Fachbereichen / Sachgebieten praktisch tätig gewesen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  | gez.       |
| **Ort, Datum** |  | **Name des Begutachters/Fachexperten****[[1]](#endnote-1)** |

Zustimmung durch die Fachbereichsleitung (FBL) zum oben abgezeichneten Benennungsumfang.

|  |
| --- |
|  |
| **Elektronische Unterschrift FBL1** |

1. Dieses Formular wird elektronisch erstellt und gilt ohne Unterschrift. [↑](#endnote-ref-1)