| **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** | **Sachgebiet** | **Prüfarten, Messgrößen, Branchen** | **Zutreffende Akkred.-****Aktivität ankreuzen[[1]](#endnote-1)** | **Begründung** **(Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise)** |
| **IS** | **EP** | **RM** | **PL** |
| **Gesundheit und Schutz von Pflanzen/Tierschutz** |  |
|  | **Pflanzliche Materialien/ Pflanzengesundheit** |  |
|  |  | Anorganisch-chemische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Biologische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|  |  | Histologische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Mikrobiologische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|  |  | Mikroskopische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Molekularbiologische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|  |  | Organisch-chemische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Physikalische und physikalisch-chemische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Probenahme | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Sensorische Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  |  | Visuelle Untersuchungen | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |       |
|  | **Saatgut** |  |
|  |  | Anorganisch-chemische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Biologische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Immunologische/serologische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Mikrobiologische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Mikroskopische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Molekularbiologische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Organisch-chemische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Physikalische und physikalisch-chemische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Probenahme | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Sensorische Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Visuelle Untersuchungen | [ ]  |  |  | [ ]  |       |
|  | **Sonstige Materialien aus Landwirtschaft und Gartenbau** |  |
|  |  | Anorganisch-chemische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Biologische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Histologische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Mikrobiologische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Mikroskopische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Molekularbiologische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  |  | Organisch-chemische Untersuchungen |  |  |  | [ ]  |       |
|  | **Tierschutz** |  |
|  |  | Inspektionen der sachgemäßen Haltung von Tieren | [ ]  |  |  |  |       |

*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****[[2]](#endnote-2)** |

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

|  |
| --- |
|  |
| **Elektronische Unterschrift FBL2** |

1. **Bereiche der Konformitätsbewertungsaktivitäten der DAkkS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IS** | ISO 17020 | Inspektionsstelle  | **PL** | ISO 17025 | Prüflaboratorium |
| **EP** | ISO 17043 | Anbieter von Eignungsprüfungen  | **RM** | ISO 17034 | Hersteller von Referenzmaterialien |

 [↑](#endnote-ref-1)
2. Dieses Formular wird elektronisch erstellt und gilt ohne Unterschrift. [↑](#endnote-ref-2)