| **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** | **Messgrößen** | | | **Zutreffenden Bereich[[1]](#endnote-1) ankreuzen** | | **Begründung** **(Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen,  sonstige Nachweise)** |
| **K** | **EP** |
| **Elektrische Messgrößen** | | | | |  | |  |
|  | **Gleichstrom und Niederfrequenz** | | | |  | |  |
|  |  | AC/DC-Transfer | | |  |  |  |
|  |  | Elektrische Energie | | |  |  |  |
|  |  | Elektrische Leistung | | |  |  |  |
|  |  | Gleichspannung | | |  |  |  |
|  |  | Gleichstromstärke | | |  |  |  |
|  |  | Gleichstromwiderstand | | |  |  |  |
|  |  | Hochspannungs­impulsgrößen | | |  |  |  |
|  |  | Hochspannungs­messgrößen | | |  |  |  |
|  |  | Induktivität | | |  |  |  |
|  |  | Kapazität | | |  |  |  |
|  |  | Ladung | | |  |  |  |
|  |  | Leistungsfaktor | | |  |  |  |
|  |  | Phasenwinkel | | |  |  |  |
|  |  | Spannungsverhältnis | | |  |  |  |
|  |  | Stromstärkeverhältnis | | |  |  |  |
|  |  | Verlustfaktor | | |  |  |  |
|  |  | Wechselspannung | | |  |  |  |
|  |  | Wechselstromstärke | | |  |  |  |
|  |  | Wechselstrom­widerstand | | |  |  |  |
|  | **Magnetische Messgrößen** | | | |  | |  |
|  |  | Magnetische Feldstärke | | |  |  |  |
|  |  | Magnetische Flussdichte | | |  |  |  |
|  | **Zeit und Frequenz** | | | |  | |  |
|  |  | Frequenz und Drehzahl | | |  |  |  |
|  |  | Zeitintervall | | |  |  |  |

*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:**

   |  |  |  |  |  |  |
   | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
   | **K** | ISO 17025 | Kalibrierlaboratorium | **EP** | ISO 17043 | Anbieter von Eignungsprüfungen |

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