

Allg. Antrag auf Zulassung zur Prüfung und Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen

gültig ab:

01.04.2024

Auszug aus der Prüfungsordnung für den Abschluss: "Gutachter Photovoltaikanlagen (TÜV)"

§ 1

Zulassung

Zu dieser Prüfung ist jeder Teilnehmer der modularen Weiterbildungsveranstaltung der TÜV Rheinland Akademie mit dem Abschluss "Gutachterin/er für Photovoltaik-Anlagen (TÜV)" zugelassen. Voraussetzung für die Teilnahme an der Prüfung ist ein Abschluss in einem Studium der Ingenieurwissenschaften **oder** vergleichbaren, technisch ausgerichteten Naturwissenschaften **und** mindestens 3 Jahre Berufserfahrung in der Planung, Installation und/oder Wartung von PV-Anlagen.

oder

ein anerkannter Abschluss als Techniker **oder** Meister in einem solartechnikrelevanten Gewerk (Dachdecker, Elektriker, Zimmerer, Fassadenbauer) **und** mind. 5 Jahren Berufserfahrung an Photovoltaik-Anlagen.

Unabhängig vom Abschluss und Berufserfahrung wird elektrotechnisches Basiswissen vorausgesetzt.

A.	Antragsteller
Anrede / I	Name / Vorname
Anschrift	
E-Mail	Tel.Nr.
<u>B.</u>	<u>Berufsabschluss</u>
Abschluss	sbezeichnung
Wann/wo	erworben?
einen k	gen Sie dem Antrag Kopien der erworbenen Zeugnisse/ Urkunden/ Zertifikate sowie Kurzlebenslauf zum Nachweis der laut Seminarausschreibung geforderten ationen bei.
<u>C.</u>	<u>Arbeitgeber/Referenz</u>
Firma	
Anschrift	

PersCert TÜV_Antrag auf Zulassung zur Prüfung und Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen_Gutachter Photovoltaik (TÜV)



Allg. Antrag auf Zulassung zur Prüfung und Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen

gültig ab:

01.04.2024

Ansprechpartner	
E-Mail	Tel.Nr.
Gegebenenfalls A	ingaben mit einer gesonderten Referenzkundenliste ergänzen.
Angestellt/beschä	ftigt/tätig im Bereich
7 angootoma booona	
von	bis
Ausgeübte Tätigk	eiten (Tätigkeiten, Schulungen, Projekte)
r talogo alotto i ottigit	
Gegebenenfalls A	angaben mit einer gesonderten Projektliste ergänzen.
Ocycberieriiaiis 71	anguseri filit eliter gesoriderteri i rojektiiste erganzeri.
Hiermit bestätige i	ich, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.
Datum	Unterschrift Antragsteller
Lliarmit haatätigan	wir doo Horr/Crou
oben beschrieben	n wir, dass Herr/Frau die nen Qualifikationen und Erfahrungen im geforderten Bereich erworben hat.
	and the same and a same and a same and a same a same a same and a same
Datum	Position / Stempel / Unterschrift (Arbeitgeber)
Α Ι	. — . —
Anerkennung aus	gesprochen: ja nein
Datum/l Intered	chrift des Prüfenden