

## ANFRAGEFORMULAR<sup>1</sup> (ZERTIFIZIERUNG)

*Dieses Formular dient der FIBAA zur Erstellung eines Angebotes für eine Programmakkreditierung. Um dies optimal auf Ihre Bedürfnisse zuzuschneiden, benötigen wir einige Informationen, die wir Sie bitten, uns mithilfe dieses Formulars zu übermitteln.*

### Allgemeine Angaben

Name der Institution:	
-----------------------	--

**Für Hochschulen /  
Berufsakademien /  
Weiterbildungseinrichtungen:**

Status:	staatlich <input type="checkbox"/>	privat (staatlich anerkannt) <input type="checkbox"/>	privat <input type="checkbox"/>
---------	------------------------------------	----------------------------------------------------------	---------------------------------

**Vertragsunterzeichner:**

Name:	
Position:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

**Kontaktperson für das Begutachtungsverfahren:**

Name:	
Fachbereich:	
Position:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

<sup>1</sup>Lediglich zur Vereinfachung der Lesbarkeit des Antragsformulars erfolgt im Folgenden keine geschlechtsbezogene neutrale Differenzierung.

## Angebotsrelevante Informationen

**Folgende/r Zertifikatskurs/e soll/en zertifiziert<sup>2</sup> werden:**

### 1. Zertifikatskurs

Name des Zertifikatskurses:	
Studienform:	Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/>
Umfang des Zertifikatskurses in ECTS-Punkten:	
Angestrebtes Niveau gemäß dem nationalen Qualifikationsrahmen (falls vorhanden) bzw. dem Europäischen Qualifikationsrahmen:	Niveau 5 <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input type="checkbox"/> Niveau 7 <input type="checkbox"/> Niveau 8 <input type="checkbox"/>
Zertifizierungsart:	Erst-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Re-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Erweiterung einer bestehenden Zertifizierung (bitte die betreffende Zertifizierung nennen) <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Erstmaliger Start des Zertifikatskurses:	
Standorte (sofern der Zertifikatskurs an mehreren Standorten angeboten wird/ werden soll):	
<i>Bei Re-Zertifizierung:</i>	
Wann endet die Zertifizierung?	
Aktuell zertifiziert durch (Name Agentur)	
<i>Falls zutreffend:</i>	
Vorgeschlagen als Teil eines Clusters mit folgendem/n weiteren Zertifikatskurs/en:	

<sup>2</sup>Nach erfolgreichem Abschluss verleiht die FIBAA das FIBAA-Qualitätssiegel.

## 2. Zertifikatskurs

Name des Zertifikatskurses:	
Studienform:	Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/>
Umfang des Zertifikatskurses in ECTS-Punkten:	
Angestrebtes Niveau gemäß dem nationalen Qualifikationsrahmen (falls vorhanden) bzw. dem Europäischen Qualifikationsrahmen:	Niveau 5 <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input type="checkbox"/> Niveau 7 <input type="checkbox"/> Niveau 8 <input type="checkbox"/>
Zertifizierungsart:	Erst-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Re-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Erweiterung einer bestehenden Zertifizierung (bitte die betreffende Zertifizierung nennen) <input type="checkbox"/>  
Erstmaliger Start des Zertifikatskurses:	
Standorte (sofern der Zertifikatskurs an mehreren Standorten angeboten wird/ werden soll):	
<i>Bei Re-Zertifizierung:</i>	
Wann endet die Zertifizierung?	
Aktuell zertifiziert durch (Name Agentur)	
<i>Falls zutreffend:</i>	
Vorgeschlagen als Teil eines Clusters mit folgendem/n weiteren Zertifikatskurs/en:	

### 3. Zertifikatskurs

Name des Zertifikatskurses:	
Studienform:	Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/>
Umfang des Zertifikatskurses in ECTS-Punkten:	
Angestrebtes Niveau gemäß dem nationalen Qualifikationsrahmen (falls vorhanden) bzw. dem Europäischen Qualifikationsrahmen:	Niveau 5 <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input type="checkbox"/> Niveau 7 <input type="checkbox"/> Niveau 8 <input type="checkbox"/>
Zertifizierungsart:	Erst-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Re-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Erweiterung einer bestehenden Zertifizierung (bitte die betreffende Zertifizierung nennen) <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Erstmaliger Start des Zertifikatskurses:	
Standorte (sofern der Zertifikatskurs an mehreren Standorten angeboten wird/ werden soll):	
<i>Bei Re-Zertifizierung:</i>	
Wann endet die Zertifizierung?	
Aktuell zertifiziert durch (Name Agentur)	
<i>Falls zutreffend:</i>	
Vorgeschlagen als Teil eines Clusters mit folgendem/n weiteren Zertifikatskurs/en:	

**Wo zutreffend, bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:**

Ist der/die zu prüfende/n Zertifikatskurs/e oder ein konzeptionell identischer Zertifikatskurs des Auftraggebers Gegenstand eines bei einer anderen Agentur/Institution schwebenden Zertifizierungsverfahrens?

Nein

Ja, bei:  (bitte Agentur/Institution angeben)

Ist für den/die zu prüfenden Zertifikatskurs/e in den vergangenen zwei Jahren eine negative Zertifizierungsentscheidung ergangen?

Nein

Ja, bei:  (bitte Agentur/Institution angeben)

Sonstige Anmerkungen:

**Hinweise**

*Bitte fügen Sie eine **Übersicht des/der Curriculums/Curricula** einschließlich einer kurzen **Beschreibung des Zertifikatskurses** als Anlage bei.*

*Sollten Sie **weitere Zertifikatskurse** in das/die Cluster oder in ein weiteres/weitere Cluster aufgenommen werden sollen, fügen Sie bitte ein weiteres Antragsformular bei.*

Ort	Datum	Stempel/Unterschrift

Wir freuen uns auf Ihre Anfrage!

für Einrichtungen in Deutschland:

Vera Henkel  
[henkel@fibaa.org](mailto:henkel@fibaa.org) | Tel: +49 (0)228 280356 13 | Fax: +49 (0)228 280356 20  
FIBAA | Berliner Freiheit 20-24 | 53111 Bonn

für Einrichtungen außerhalb Deutschlands:

Vera Henkel  
[henkel@fibaa.org](mailto:henkel@fibaa.org) | Tel: +49 (0)228 280356 13 | Fax: +49 (0)228 280356 20  
FIBAA | Berliner Freiheit 20-24 | 53111 Bonn

**Hinweis:** Sie möchten eine Programmakkreditierung mit einer anderen Leistung der FIBAA kombinieren? Frau Rosenthal (für Einrichtungen in Deutschland) und Frau Henkel (für Einrichtungen außerhalb Deutschlands) helfen Ihnen auch hierzu gerne weiter.