Antrag zur Zertifizierung eduQua

# Informationen zur antragstellenden Weiterbildungsinstitution

Name der Weiterbildungsinstitution

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Webseite

Geschäftsleitung

*(Schulleitung/ Rektorat/ Direktor)*

Tel. / E-Mail       /

Kontaktperson für die Zertifizierung /
QM-Verantwortliche/r

Tel. / E-Mail       /

Rechtsform

Geltungsbereich der Zertifizierung

 *(z.B. Weiterbildungsinstitution oder -abteilung)*

Tätigkeitsgebiet

 *(Inhaltliche Bereiche und Art der Bildungs- / Weiterbildungsangebote)*

Institution und Angebote

 *(Bitte Broschüren beilegen / Webseite angeben)*

Struktur der Weiterbildungsinstitution

 *Hauptsitz, Standorte, Untergesellschaften, Rechtsform* ***(s. auch Tabelle auf der 3. Seite des Antragsformulars)***

Anzahl Mitarbeitende (Köpfe)

Anzahl Mitarbeitende VZÄ

 *Bitte Teilzeitarbeitskräfte in eine gleichwertige Anzahl Vollzeitmitarbeitende (VZÄ)
 umrechnen.*

Anzahl Dozierende (Köpfe)

Anzahl Dozierende VZÄ

 *Bitte Teilzeitarbeitskräfte in eine gleichwertige Anzahl Vollzeitmitarbeitende (VZÄ)
 umrechnen.*

Leistungsumfang der Institution**[[1]](#footnote-1)** [ ]  unter 25‘000 TN x Lektionen pro Jahr
*(Bitte zutreffendes ankreuzen)* [ ]  von 25‘000 bis 100‘000 TN x Lektionen pro Jahr
 [ ]  über 100‘000 TN x Lektionen pro Jahr

 **Bitte Berechnungsgrundlage für TN-Lektionen / Jahr beilegen.**

# Angaben zu bereits bestehenden Qualitätsmanagement-System Zertifizierungen

[ ]  keine anderen QMS Zertifizierungen

[ ]  eduQua

[ ]  ISO 9001

[ ]  andere

# Status der Zertifizierung

[ ]  Voraudit zur Reifeprüfung für eine Zertifizierung nach eduQua:2021 (optional)*.*

*Der Aufwand für das Voraudit ist mit zusätzlichen Kosten verbunden und wird nicht auf den Aufwand des Zertifizierungsaudits angerechnet.*

[ ]  Erst-Zertifizierung (Stufe 1 und Stufe 2)

[ ]  Re-Zertifizierung (Stufe 1 und Stufe 2)

# Informationen zu Personen und zur Nutzung von Beratungsleistungen bezüglich des Managementsystems

Wurden beim Aufbau und der Einführung des Managementsystems Beratungsleistungen genutzt?

[ ]  nein

[ ]  ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Wenn ja, bitte um entsprechende Informationen bzgl. Umfang und Anbieter)*

# Zeitfenster für die Erst-Zertifizierung

*(Bitte geben Sie für die Erst-Zertifizierung den Zeitraum an, in dem Sie die Zertifizierung durchführen möchten.)*

von \_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_

Detaillierte Information zum Zertifizierungsverfahren finden Sie auf der Webseite [www.eduQua.ch](http://www.eduQua.ch)
in den Dokumenten Norm eduQua:2021, Reglement zum Zertifizierungsverfahren sowie Wegleitung (Version 2021).

1. **Mitteilung Standorte**

 *Bitte ausfüllen, wenn Ihre Weiterbildungsinstitution mehrere Standorte hat.*

Führen Sie einzelne Abteilungen oder Standorte als separate Zertifizierungseinheiten?

Bitte kreuzen Sie an, wenn

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JA |  NEIN |
| * an unterschiedlichen Standorten oder Abteilungen eigenständige Geschäftsführungen und unterschiedliche Führungszyklen und Qualitätsregelkreise eingesetzt sind,
 | [ ]  | [ ]  |
| * die Gesamtinstitution nicht zertifiziert wird,
 | [ ]  | [ ]  |
| * die Organisationsformen unterschiedlich sind, z. B. infolge dezentraler Führungs- und Entscheidungsstrukturen,
 | [ ]  | [ ]  |
| * ein eigenes Qualitätsmanagementsystem eingesetzt wird, das sich vom Managementsystem der Gesamtinstitution unterscheidet, z. B. infolge dezentraler Evaluationssysteme,
 | [ ]  | [ ]  |
| * an den unterschiedlichen Standorten oder Abteilungen eigene Bildungsangebote entwickelt, umgesetzt und evaluiert werden.
 | [ ]  | [ ]  |

**Bitte geben Sie die jeweiligen Standorte an:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Standort/-e** | *Bitte vollständige Adresse, Strasse + Nr., PLZ / Ort eintragen* | **Anzahl TN-Lektionen / Jahr** *Bitte Berechnungsgrundlage für TN-Lektionen / Jahr / Standort beilegen.* |
| **Hauptsitz:** |  |  |
| **Weitere Standorte:** |  |  |
|  |  |  |

**Visum / Unterschrift Bildungsinstitution:**

**Datum:**

1. (s. Berechnungsbeispiel in der Wegleitung auf Seite 48) [↑](#footnote-ref-1)