| **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** | | **Zutreffende Bereiche ankreuzen[[1]](#endnote-1)** | | | | | | **Begründung** **(Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise)** |
| **PL** | **K** | **EP** | | **ZE** | |
| **Hochfrequenz- und Strahlungsmessgrößen** | | | |  | | | | | |  |
|  | **Hochfrequenzmessgrößen** | | |  | | | | | |  |
|  |  | Anstiegszeit | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Antennenmessgrößen | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Bandbreite | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Dämpfung | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-elektrische Feldstärke | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Impedanz (Reflexionsfaktor) | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Leistung | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-NF-Spannungs-Transfer | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Rauschen | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Spannung | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | HF-Stromstärke | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Modulationsmessgrößen | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Oszilloskopmessgrößen | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Pulsförmige Messgrößen | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Streuparameter | |  |  |  | |  | |  |
|  | **Ionisierende Strahlung und Radioaktivität** | | | | | | | | |  |
|  |  | Dosimetrie | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Radioaktivität | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Strahlenschutz | |  |  |  | |  | |  |
|  | **Optische Messgrößen** | | | | | | | | |  |
|  |  | Photometrie | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Photovoltaik | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Radiometrie | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Sensitometer | |  |  |  | |  | |  |

*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**:

   |  |  |  |  |  |  |
   | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
   | **PL** | ISO 17025 | Prüflaboratorium | **K** | ISO 17025 | Kalibrierlaboratorium |
   | **EP** | ISO 17043 | Anbieter von Eignungsprüfungen | **ZE** | ISO 17065 | Zertifizierungsstelle für Produkte, Prozesse u. Dienstleistungen |

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