**Zertifizierungsantrag**

**Certified PR & Communication Expert SAQ**

|  |
| --- |
| 1. **Antragsform**
 |
| Zertifizierungsform | [ ]  Erst-Zertifizierung | [ ]  Rezertifizierung |
| Zertifikatssprache | [ ]  Deutsch | [ ]  Französisch | [ ]  Italienisch | [ ]  Englisch |

|  |
| --- |
| 1. **Persönliche Angaben**
 |
| Anrede | [ ]  Frau | [ ]  Herr |
| Vorname |       |
| Name |       |
| Strasse / Nr. |       |
| PLZ / Ort |       |
| Telefon privat |       |
| E-Mail privat |       |
| Geburtsdatum |       |

|  |
| --- |
| 1. **Rechnungsadresse (falls abweichend von Privatadresse)**
 |
| Vollständige Adresse |       |
|  |       |
|  |       |

|  |
| --- |
| 1. **Aktuelle Berufliche Angaben**
 |
| Name Arbeitgeber |       |
| Strasse / Nr. |       |
| PLZ / Ort |       |
| Funktionsbezeichnung/Rolle |       |
| Arbeitspensum im Bereich Public Relations/Kommunikation |       |

|  |
| --- |
| 1. **Zertifizierungsbedingungen**
 |
| * Volljährigkeit
* Erwerbstätigkeit in der Schweiz
 |
| **Erst-Zertifizierung** | **Rezertifizierung** |
| Option 1* + Ausbildungsabschluss, jünger als 5 Jahre
	+ 5 Jahre Berufserfahrung PR/Kommunikation

Option 2* + Ausbildungsabschluss, unabhängig vom Abschlussdatum.
	+ 10 Jahre Berufserfahrung PR/Kommunikation

Option 3* + Berufsmitglied im Berufsregister von pr suisse

Ausbildungsabschluss, muss:* den Lernthemenkatalog zu mindestens 75% abdecken
* die Fach- und Methodenkompetenzen in einem Abschlusstest / einer Abschlussarbeit überprüft haben.

Einzureichende Unterlagen:* Vollständig ausgefüllter und unterschriebener «**Zertifizierungsantrag**»
* Kopie **Diplom Ausbildungsabschluss** oder **Bestätigung Eintrag im Berufsregister pr suisse**
* Nachweis der aktuellen Arbeitsstelle und der hauptberuflichen Funktion/Rolle, sowie der nötigen Berufserfahrung (**Arbeitszeugnis / -bestätigung**)
 | * Gültiges Zertifikat des entsprechenden Zertifizierungsprogrammes
* Rezertifizierungsmassnahmen im Umfang von 50 Lernstunden gemäss entsprechendem Zertifizierungsprogramm absolviert. Dabei müssen beide Komponenten „Arbeitserfahrung“ und „Weiterbildung“ abgedeckt sein.
* Die Rezertifizierungsmassnahmen wurden während der Zertifikatslaufzeit absolviert.
* Antrag zur Rezertifizierung vor Ablauf des noch gültigen Zertifikates bei SAQ eingereicht.

Einzureichende Unterlagen:* Vollständig ausgefüllter und unterschriebener «**Zertifizierungsantrag**»
* Kopie Nachweise der Rezertifizierungsmassnahmen Arbeitserfahrung (**Arbeitszeugnis / -bestätigung**)
* Kopie **Nachweise der Rezertifizierungsmassnahmen** Weiterbildung

Der Antrag kann frühestens 3 Monate vor Ablauf des aktuell gültigen Zertifikates eingereicht werden. |

|  |
| --- |
| 1. **Prüfung des Antrags**
 |
| Bei erfolgreicher Prüfung des Antrages wird das digitale Zertifikat und die Rechnung von CHF 290.- (Erst-Zertifizierung) oder CHF 200.- (Rezertifizierung) per Mail zugestellt. |

|  |
| --- |
| 1. **Wie wurden Sie auf die Zertifizierung aufmerksam?**
 |
| Social Media[ ]  SAQ [ ]  prsuisse | Webseite [ ]  SAQ [ ]  prsuisse | E-Mail [ ]  SAQ [ ]  prsuisse | Brief / Rundschreiben[ ]  SAQ [ ]  prsuisse |
| [ ]  Zeitschrift / Magazin | [ ]  mündliche Empfehlung | [ ]  Internet | [ ]  Ausbildungsinstitut |

|  |
| --- |
| 1. **Rezertifizierung (bei Erst-Zertifizierung nicht auszufüllen)**
 |
| Zertifikats-Nr.: |       | Gültigkeit bis: |       | [ ]  rezertifizieren | [ ]  verzichten |
| Verzichtsbegründung |       |

|  |
| --- |
| 1. **Absolvierte Rezertifizierungsmassnahmen (bei Erst-Zertifizierung nicht auszufüllen)**
 |
| **Komponente Arbeitserfahrung (mindestens 15 Lernstunden)** |
| **Arbeitgeber** | **Funktion** | **Start-datum** | **End-datum** | **Anzahl Monate**  | **Arbeitszeugnis** |
|       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       | [ ]  |
| Total Monate:       | Total Lernstunden:       (pro 6 Monate = 5 Lernstunden) |
| **Komponente Weiterbildung (mindestens 20 Lernstunden)** |
| **SAQ Code der Massnahme** | **Anbieter der Massnahme** | **Titel / Bezeichnung der Massnahme** | **Start-datum** | **End-datum** | **Lern-stunden**  | **Nachweise** |
|       |       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Unterschrift Kandidat/in**
 |
| Mit der Unterzeichnung erklärt der/die Kandidat/in dass er/sie das entsprechende Zertifizierungsprogramm anerkennt und die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Zudem wird der Personenzertifizierungsstelle SAQ die Erlaubnis erteilt, bei den genannten Firmen / Institutionen weitere Auskünfte einzuholen. SAQ ist befugt, gegenüber Drittpersonen generelle Auskünfte über Zertifikate zu erteilen. Das Zertifikat bleibt Eigentum von SAQ. Bei Missbrauch kann SAQ das Zertifikat entziehen. |
|  | **Ort** | **Datum** | **Unterschrift** |
| **Kandidat/in** |       |       |  |
| Der unterschriebene Antrag kann per Mail an pc@saq.ch eingereicht werden oder per Post an: SAQ Swiss Association for Quality, Ramuzstrasse 15, CH-3027 Bern |

|  |
| --- |
| **Von der Zertifizierungsstelle SAQ auszufüllen** |
| Zuständige Person | Datum | Visum |