

Auditbericht 2-Phasenausbildung

| | | | |
|------------------|--|---------|------------|
| Kursveranstalter | | | |
| WAB-Zentrum | | | |
| Moderator/en | | | |
| Datum Audit | | Kursart | |
| QS-Experten | | | Teilnehmer |

Bemerkungen der QS-Experten

| Auflagen | Fristen |
|----------|---------|
| | |

Gesamtbeurteilung der QS-Experten

WAB-Zentrum und Kursveranstalter erfüllen die nötigen Voraussetzungen Ja Nein

Es ist eine vorgezogene Wiederholung des Audits erforderlich Ja Nein

Unterschriften: _____

Kenntnisnahme des Kursveranstalters

Der Vertreter des Kursveranstalters hat vom Ergebnis des Audits, allfälligen Auflagen und den möglichen Rechtsmitteln aus den Richtlinien zur Aufsicht und Qualitätssicherung in der obligatorischen Weiterbildung (Punkte 1.8 und 1.9) Kenntnis genommen.

Ort/Datum:

Unterschrift:

| Kontrolle | Bemerkungen: | Datum: | Visum: |
|----------------------------------|--------------|--------|--------|
| Eingang Formular | | | |
| Eingabe in Datenbank | | | |
| Orientierung KQS | | | |
| Auflagen erfüllt, Mängel behoben | | | |
| Sitzkanton benachrichtigt | | | |
| Nächstes Audit spätestens | | | |