

Anlage 3 Laborpersonal

¹⁾ NORA: Notifizierung-Ringversuche-Akkreditierung. Systematik des Landesamtes für Umwelt NRW zur bundesweiten Harmonisierung der Adressverwaltung von staatlich anerkannten bzw. notifizierten Laboratorien (wird vom HLNUG ausgefüllt).

Anlage 3 Angaben zur personellen Besetzung des Labors

Sofern mehrere Standorte der Untersuchungsstelle in die Anerkennung eingebunden werden sollen, ist ein übergeordneter Laborleiter, sowie standortspezifische Leitungen zu benennen.

3.1 Laborleitung

Name:	
Vorname:	
Standort:	
Ausbildung:	ChemikerIn <input type="checkbox"/> IngenieurIn <input type="checkbox"/> TechnikerIn <input type="checkbox"/> LaborantIn <input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung <input type="checkbox"/> Wenn Sie Sonstige Ausbildung markiert haben, geben Sie bitte Ihren Abschluß im Klartext ein:
Art und Dauer der beruflichen Tätigkeit auf dem Gebiet der Abwasseranalytik:	
Laborleiter/in seit:	

3.1.1 Lebenslauf des/der Laborleiters/in

Bitte in tabellarischer Form beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.1.2 Ausbildungszeugnis des/der Laborleiters/in

Bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis in Kopie beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.1.3 Berufliche Erfahrungen des/der Laborleiters/in

Hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis einer mindestens dreijährigen Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.2 Stellvertretende/r Laborleiter/in

Name:	
Vorname:	
Standort:	
Ausbildung:	ChemikerIn <input type="checkbox"/> IngenieurIn <input type="checkbox"/> TechnikerIn <input type="checkbox"/> LaborantIn <input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung <input type="checkbox"/> Wenn Sie Sonstige Ausbildung markiert haben, geben Sie bitte Ihren Abschluß im Klartext ein:
Art und Dauer der beruflichen Tätigkeit auf dem Gebiet der Abwasseranalytik:	
Stellvertreter/in seit:	

3.2.1 Lebenslauf des/der stellvertretenden Laborleiters/in

Bitte in tabellarischer Form als Anlage beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.2.2 Ausbildungszeugnis des/der stellvertretenden Laborleiters/in

Bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis in Kopie beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.2.3 Berufliche Erfahrungen des/der Laborleiters/in

Falls vorhanden, hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis einer mindestens dreijährigen Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.3 AQS Beauftragte(r)

Name:	
Vorname:	
Standort:	
Ausbildung:	ChemikerIn <input type="checkbox"/> IngenieurIn <input type="checkbox"/> TechnikerIn <input type="checkbox"/> LaborantIn <input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung <input type="checkbox"/> Wenn Sie Sonstige Ausbildung markiert haben, geben Sie bitte Ihren Abschluß im Klartext ein:
Art und Dauer der beruflichen Tätigkeit auf dem Gebiet der Abwasseranalytik:	
Stellvertreter/in seit:	

3.3.1 Lebenslauf des/der AQS Beauftragte(n)

Bitte in tabellarischer Form als Anlage beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.3.2 Ausbildungszeugnis des/der AQS Beauftragte(n)

bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.3.3 Berufliche Erfahrungen des/der AQS Beauftragte(n)

Falls vorhanden, hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis der Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

3.4 Fachkräfte im Labor

lfd.-Nr.	Standort	Name	Ausbildung ²⁾	Berufsjahre	Funktion ³⁾
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

2) ChI: Chem-Ing ChT: ChemoTechn. ChL: Chem.Lab. ChTA: Chem.techn. Ass.

3) kurze Angaben zu analytischen Aufgaben, Messplatzbetreuung (z.B. ICP-OES) und Stellvertretung (z.B. SV ICP-OES)

3.5 Beauftragte

Name	Funktion
	Sicherheitsbeauftragter
	Strahlenschutzbeauftragter *)
	Abfallbeauftragter
	Abwasserbeauftragter
	Tierschutzbeauftragter *)
	Stellvertretender Tierschutzbeauftragter *)
	Beauftragter für biologische Sicherheit *)
	Stellvertretender Beauftragter f. biolog. Sicherheit *)

*) Angabe erforderlich, wenn Untersuchungen durchgeführt werden sollen, für die besondere rechtliche Regelungen gelten