

**Dr. Gerald HOBISCH**  
Getreidegasse 4  
**9020 Klagenfurt**

Leoben, den 15.06.2007

**BERUFUNG ZUM/ZUR REFERENTEN/IN BZW. PRÜFER/IN**

Sehr geehrter Herr Dr. Hobisch!

Sie werden von der Geschäftsführung der Zertifizierungsstelle SystemCERT, Zertifizierungsges.m.b.H. aufgrund der nachgewiesenen Kenntnisse und praktischen Erfahrungen (lt. beiliegendem Qualifikationsnachweis) zum/zur „**Referenten/in bzw. Prüfer/in**“ entsprechend dem Zertifizierungsprogramm „**Fachtrainer/in**“ berufen. Diese Berufung gilt auf unbestimmte Zeit.

Aktualisierte Qualifikationsnachweise (abhängig von den jeweiligen Voraussetzungen) müssen durch den/die Referenten/in bzw. Prüfer/in eigenverantwortlich der Zertifizierungsstelle übermittelt werden. Die Berufung stellt des weiteren für beide Seiten keine Verpflichtung zum Einsatz dar.

Der/Die Referent/in bzw. Prüfer/in ist verpflichtet, alle Informationen, die sich aus dieser Tätigkeit ergeben, vertraulich zu behandeln. Informationen an Dritte dürfen nicht ohne schriftliche Zustimmung der Zertifizierungsstelle weitergegeben werden.

**Die Zertifizierungsstelle freut sich auf eine gute und erfolgreiche Zusammenarbeit und bittet Sie, zum Zeichen Ihres Einverständnisses, dieses Schreiben eigenhändig unterfertigt an uns zu retournieren.**

Dr. Karl Hall

  
Unterschrift  
(Vertreter der Zertifizierungsstelle Leoben)

Dr. Gerald HOBISCH

  
Datum, Unterschrift  
(Referent/in bzw. Prüfer/in)

**Beilage(n):**

Qualifikationsnachweis (Checkliste)