

Anmeldeformular für Schulungsteilnehmer - Teil 2

Bestätigung der Zulassungsvoraussetzung

Zertifikat ISTQB® Certified Tester – Foundation Level

Wo und wann haben Sie die Prüfung
für die Zertifizierung zum
ISTQB® Certified Tester –
Foundation Level abgelegt? _____

Institut / Datum / Ort

Sollten Sie die Zertifizierung nicht bei uns
Abgelegt haben, fügen Sie einen Nachweis an.

Praxiserfahrung (18 Monate)

Um die Prüfung zum ISTQB® Certified Tester – Advanced Level ablegen zu dürfen, müssen Sie einen Nachweis über mindestens 18 Monate Praxiserfahrung im Bereich Software Testen erbringen und bereits im Foundation Level zertifiziert sein. Als Nachweis der Praxiserfahrung gelten die Unterschrift oder eine Bestätigung des Arbeitgebers bzw. Vorgesetzten sowie Bestätigungen von Referenzkunden.

Job/Projekt Nr. 1

Von - bis

Tätigkeit

Unternehmen

Vorgesetzter / Arbeitgeber (Vor- und Zuname + Unterschrift)

Job/Projekt Nr. 2

Von - bis

Tätigkeit

Unternehmen

Vorgesetzter / Arbeitgeber (Vor- und Zuname + Unterschrift)

Job/Projekt Nr. 3

Von - bis

Tätigkeit

Unternehmen

Vorgesetzter / Arbeitgeber (Vor- und Zuname + Unterschrift)

Job/Projekt Nr. 4

Von - bis

Tätigkeit

Unternehmen

Vorgesetzter / Arbeitgeber (Vor- und Zuname + Unterschrift)