|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schlüsselwörter | GMP-Inspektor/GMP-Inspektorin; Training; Beauftragung | |
| zugrunde liegendes Qualitätsdokument | VAW 041102 „Training, Beauftragung, Fortbildung und Bewertung der Qualifikation von GMP-Inspektoren und GMP-Inspektorinnen im Bereich der immunologischen Tierarzneimittel“ | |
| **Querverweise** | VAW 041102, Ziffer 3.3 | |
|  | |  |
| **fachlich geprüft** | Dr. Iska Lehmann (EFG 16) | 17.09.2021 |
| **formell geprüft** | Dr. Katrin Reder-Christ (ZLG) | 04.10.2021 |
| **CoCP-Vorgabe** | Ja  Nein | |
| **Pflichtformular** | Ja  Nein | |
|  | |
| **im QS-System gültig ab** |  | 22.11.2021 |
| **in Kraft gesetzt** |  |  |

Schriftliche Beauftragung von GMP-Inspektorinnen/GMP-Inspektoren

**Frau/ Herr\***

**< Amtsbezeichnung[[1]](#footnote-1), Titel, Vorname, Name >**

**geb. am < TT.MM.JJ JJ>**

hat die entsprechend der VAW 041102 geforderte Qualifikation[[2]](#footnote-2) zur Durchführung von Überwachungsmaßnahmen bei der Herstellung von immunologischen Tierarzneimitteln gemäß § 2 Nr. 16 TierGesG im Bereich der GMP-Überwachung von Betrieben, Einrichtungen und bei Personen nachgewiesen.

Er/Sie\* wird mit Wirkung vom <TT.MM.JJJJ> mit der selbstständigen Durchführung von GMP-Überwachungsaufgaben gemäß § 24 Abs. 1 TierGesG i. V. m. § 18 und § 19 TierImpfStV in Betrieben, Einrichtungen und bei Personen als

**GMP-Inspektorin/GMP-Inspektor\***

beauftragt.

In der Stellenbeschreibung sind die genauen Tätigkeitsmerkmale, Verantwortungsbereiche und Befugnisse festgelegt.

Im Auftrag

<Unterschrift>

<Titel, Vorname, Name>

<Amtsbezeichnung>

<Ort, Datum> <ggf. Siegel>

*(\* nicht Zutreffendes streichen)*

1. Angabe Amtsbezeichnung optional [↑](#footnote-ref-1)
2. Die geforderte Qualifikation umfasst die erforderliche Sachkenntnis, praktische Tätigkeit und zusätzliche Kenntnisse gem. VAW 041102. [↑](#footnote-ref-2)