

Datum: xx.xx.2025

1. Stellenbezeichnung: <i>Qualitäts-Management-Beauftragter / IMS-Beauftragter</i>		
2. Stelleninhaber/in: <i>Vorname Nachname</i>		
3.1 Stelleninhaber/in vertritt: -	3.2 Stelleninhaber/in wird vertreten von: <i>Vorname Nachname</i>	
4.1 übergeordnete Organisationseinheit (direkte/r Vorgesetzte/r): GF	4.2 ggf. weitere fachliche Weisungsgeber: -	
5.1 direkt zugeordnete Organisationseinheiten: -	5.2 ggf. weitere fachliche Weisungsempfänger: -	
8. Zielsetzung / Nutzen der Stelle: <i>Verantwortlich für Umsetzung der Qualitätsnormen</i> <i>Koordinierung der Maßnahmen zur Sicherstellung der Produktequalität</i> <i>Koordinierung der Weiterentwicklung der erforderlichen Prozesse, Pflege und Einhaltung des QM-Systems</i> <i>In dieser Funktion Bindeglied zwischen allen Abteilungen</i> <i>Begleitung von internen Audits und planen/begleiten von externen Audits</i>		
9. Aufgabenbeschreibung: <i>Upgrade, Optimierung, Umsetzung, Schulung und Weiterentwicklung des QM-Systems (DIN ISO 9001)</i> <i>Umsetzung, Schulung und Weiterentwicklung von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz</i> <i>Einführung, Umsetzung, Schulung und Aufrechterhaltung weiterer Systeme (z.B. CRM)</i> <i>Überwachung der Prüfmittelverwaltung und Schulungsplanung</i> <i>Zusammenarbeit und Abstimmung mit externer Unternehmensberatung</i> <i>Sicherstellung einer durchgehenden Normen-Verantwortlichkeit</i> <i>Coaching bei der Umsetzung der Qualitätssicherung und Förderung des betrieblichen KVP's</i> <i>Unterstützung bei Erstellung der Managementbewertung</i>		
Lfd. Nr.	Aufgabe	%-Anteil
1	<i>Weitere konkrete Aufgaben</i>	
2		
3		
4		
5		
6		

Nur im Falle einer Stellenbewertung sind die Ziffern 10-16 auszufüllen		
10. Wie hat sich die Aufgabenstellung verändert? Maßstab ist der Zeitpunkt der Aufgabenübernahme bzw. der letzten Stellenbewertung.		
11. Besondere Anforderungen am Arbeitsplatz: Hier können Anforderungen und/oder Erschwernisse am Arbeitsplatz angegeben werden, die aus Ihrer Sicht / der Sicht des Fachbereiches über "normale Anforderungen" hinausgehen. Es ist dann ggf. anzugeben, bei welchen der unter Punkt 9 angegebenen Aufgaben die besonderen Anforderungen gesehen werden und worin diese begründet liegen.		
12. Die Aufgaben werden ausgeübt seit:		
13. Angabe über von Ihnen abgelegte Prüfungen und frühere Berufstätigkeit, soweit diese für die derzeitige Aufgabenstellung von Bedeutung sind: <i>QM-Beauftragter mit Zertifikat</i>		
14. Sonstige Funktionen, Aufgaben des/der Stelleninhaber/in (z. B. Fachkraft für Arbeitssicherheit) <i>Sicherheitsbeauftragter, Ersthelfer</i>		
15. Anforderungen an den/die Stelleninhaber/in: (abgeschlossene Berufsausbildung, Studium inkl. Fachrichtung, sonstige zusätzliche Berufsqualifikationen und Fertigkeiten): → <i>Abgeschlossene Berufsausbildung, sowie (mehrjährige) Erfahrung im Q-Bereich</i> → <i>Erfahrung im Umgang mit Kunden und Lieferanten</i> → <i>Starke Kunden- und Dienstleistungsorientierung</i> → <i>Organisatorisches Geschick und Durchsetzungsvermögen</i> → <i>Verantwortungsbewusste, dynamische, stark belastbare Persönlichkeit</i> → <i>Handelt vorausschauend und selbständig</i> → <i>Kenntnisse im Umgang mit CAD-Systemen und MS-Office</i> → <i>Sehr gute Deutschkenntnisse in Wort und Schrift</i> → <i>Mindestens gute Englischkenntnisse in Wort und Schrift</i> → <i>Bereitschaft für Fortbildung</i>		
16. Besondere Vereinbarungen mit dem / der Stelleninhaber/in: Erforderliche Qualifizierungsmaßnahmen für den / die Stelleninhaber/in: <i>Qualitätsmanagementbeauftragter (QMB)</i>		Abschlussstermin
17. Zeitwirtschaft: ☐ Teilzeit Std./Wo. ☐ Normalarbeitszeit		
Datum:	Datum:	
Unterschrift Vorgesetzte/r	Unterschrift Stelleninhaber/in	