**Unterweisung zur Arbeitssicherheit**

 **und zum Gesundheitsschutz**

**- Nachweis -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erstunterweisung** | **[ ]**  | **Nächste Unterweisung am:**  |       |
| **Folgeunterweisung** | **[ ]**  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:** |       |
| **Arbeitsbereich / Tätigkeit:** |       |
| **Thema:** |       |
| **Datum:** |       |
| **Uhrzeit (von - bis):** |       |
| **Unterweiser / Referent:** |       |
| **Inhalt in Stichwörtern:** |       |
| **Unterweisungsmittel:** |       |

**Unterweisungsmittel verteilt:** **ja** [ ]  **nein** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |       |
| **Unterschrift:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teilnehmer (Name):** |  | **Bestätigung der Teilnahme und Kenntnisnahme (Unterschrift):** |
| 1.       |  |  |
| 2.       |  |  |
| 3.       |  |  |
| 4.       |  |  |
| 5.       |  |  |
| 6.       |  |  |
| 7.       |  |  |
| 8.       |  |  |
| 9.       |  |  |
| 10.       |  |  |
| 11.       |  |  |
| 12.       |  |  |
| 13.       |  |  |
| 14.       |  |  |
| 15.       |  |  |