**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. |  |  |