**Unterweisung Arbeitssicherheit**

Die ab Seite 2 nachfolgend aufgeführten Personen sind über die auftretenden Gefahren am Arbeitsplatz und die erforderlichen Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln unterwiesen worden. Mit seiner / ihrer Unterschrift bestätigt der/die Teilnehmer/in, dass die Inhalte verstanden worden sind und Rückfragen gestellt werden konnten.

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich: | Bereich -anpassen |
| Beschäftigte: | Mitarbeiter, Studenten …. anpassen |
| Datum der Unterweisung: |  |
| Referent / Unterweisender:  (Name / Unterschrift) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Die Unterweisung erfolgte gem. folgendem Regelwerk: | 🞏 Arbeitsschutzgesetz / GUV-VA 1 anpassen |
| Unterweisungsinhalte: | Allgemeine Unfallverhütung  z.B. Spezielle Maschinen anpassen  … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Vorname, Name  **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN** | Unterschrift |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |