

Unterweisung zur Arbeitssicherheit und zum Gesundheitsschutz

- Teilnahmenachweis -

Erstunterweisung Nächste Unterweisung am: _____
Folgeunterweisung

Institut/ Einrichtung: _____

Name der/ des Verantwortlichen: _____

Arbeitsbereich: _____

Thema: Arbeitssicherheitsunterweisung zur Suchtprävention

Datum/ Uhrzeit: _____

Unterweisende/ Unterweisender: _____

Tätigkeit mit typischen Gefahren: ja nein

Unterweisungsmittel verteilt: ja nein

Unterweisungsmittel: _____

Datum und Unterschrift der
verantwortlichen Führungskraft: _____

Bemerkungen: _____

Verpflichtend durchzuführende Unterweisungen (mind. einmal jährlich) zu folgenden Themen auf Basis verschiedener Gesetze, Verordnungen, Richtlinien, Gefährdungsbeurteilung (GBU), u.v.a. Bitte beachten Sie die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten der Unterweisungsunterlagen und der Teilnahmenachweise.