

Unterweisungsnachweis

Bestätigung der Unterweisung nach § 12 ArbSchG i. V. m. § 4 DGUV Vorschrift 1 (DE) bzw. § 14 ASchG (AT)

BETRIEB (NAME UND ANSCHRIFT)

BETRIEBSTEIL / ARBEITSBEREICH

THEMA DER UNTERWEISUNG

DURCHGEFÜHRT AM (DATUM)

DAUER (VON – BIS)

DURCHGEFÜHRT VON (NAME, FUNKTION)

ART DER UNTERWEISUNG

Erstunterweisung

Wiederholung

Anlassbezogen

UNTERWEISUNGSMATERIALIEN (INSBESONDERE GEFÄHRENQUELLEN, SCHUTZMASSNAHMEN, VERHALTEN IM NOTFALL, ERSTE HILFE)

Teilnehmende

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an der Unterweisung teilgenommen und den Inhalt verstanden habe.

Nr.	Name, Vorname	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

BEMERKUNGEN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER UNTERWEISENDEN PERSON