7. Schulungsplan
Dokumentation der Unterweisung

Bestätigung der Unterweisung nach §12 des Arbeitsschutzgesetzes

Unternehmen:_____

Betriebsteil, Arbeitsbereich:_____

Durchgeführt von:_____

Durchgeführt am:_____

Unterweisungsinhalte (in Stichworten)

_____
_____
_____
_____

Name und Unterschrift der Teilnehmer:

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

Name, Vorname Unterschrift

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bemerkungen

_____

Unterschrift des Unterweisenden Geschäftsleitung