Unterweisungsnachweis

gemäß § 14 ASchG

Firma: .....

Anlass der Unterweisung

- ☐ Erstunterweisung
- ☐ wiederkehrende Unterweisung
- ☐ nach Unfall oder Beinaheunfall
- ☐ nach Änderung des Aufgabenbereiches
- ☐ bei Einführung/Änderung eines Arbeitsmittels
- ☐ bei Einführung/Änderung des Arbeitsverfahrens
- ☐ bei Einführung eines neuen Arbeitsstoffes
- ☐ Sonstiges:

Abteilung/Bereich. .....

Arbeitsplatz/Tätigkeit .....

Datum, Uhrzeit .....

Nächste Unterweisung

Spätestens am .....

Name(n) des/der Unterweisenden

.....

.....

Inhalt der Unterweisung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bemerkungen

.....

.....

Name und Unterschrift des/der Unterwiesenen

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....

Name ..... Unterschrift .....