

Dokumentation der Ausbildung / Unterweisung

Art der Ausbildung / Unterweisung:

Unterweisung nach GUV-V A1 (BGV A1)

Unterweisung nach GefStoffV

Unterweisung nach BioStoffV

Sonstige Ausbildung / Unterweisung:

Name der / des Ausbildenden / Unterweisenden	
Abteilung	
Ort der Unterweisung	
Datum, Uhrzeit	

Themen der Unterweisung:	
<input type="checkbox"/> Umgang, Wirkung und Kennzeichnung von Gefahrstoffen:	<input type="checkbox"/> Persönliche Schutzausrüstung:
<input type="checkbox"/> Hygiene und Infektionsschutzmaßnahmen:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

- dass ich an der oben genannten Unterweisung teilgenommen und
- die inhaltlichen Ausführungen verstanden habe.

	Name	Vorname	Bereitschaft / Abteilung	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Für die Richtigkeit:

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder / Unterweisender