

Handlungshilfe für Ausbildungsbetriebe

Dokumentation der (Erst)-Unterweisungen

Verantwortlicher: _____

Datum: _____

Auszubildende/r	Wichtige Unterweisungsthemen für den/die Auszubildende/n											Erstunterweisung	Wiederholungsunterweisungen (bei Änderungen oder spätestens nach einem Jahr)				
	Benutzung von Arbeitsmitteln	Verwendung von Arbeitsstoffen (Gefahrstoffen)	Gefahren durch elektrischer Strom	Gefahren durch Umgebungs-einflüsse	Nutzung von Verkehrswegen	Umgang mit lasten	Tragen von Schutz- und Arbeitskleidung	Sicherheitsgerechtes Verhalten	Erste Hilfe, Brandschutz, Rettungseinrichtungen	Sicherheitsorganisation im Betrieb	Ordnung, Sauberkeit, Hygiene		Datum und Unterschrift des Unterwiesenen	Datum und Unterschrift des Unterwiesenen	Datum und Unterschrift des Unterwiesenen	Datum und Unterschrift des Unterwiesenen	Datum und Unterschrift des Unterwiesenen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						