|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erstunterweisung:** |  |  | **Mitarbeitereinweisung:**  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Datum:**  |  | **Personalnummer:**  |
| **Name:**   |
| **Tätigkeit:**  |
| **Allgemein:** * Verhalten im Notfall
* Verhalten bei Unfällen und Notfällen, Erste Hilfe
* Brandschutz
* Fluchtwege und Stellplätze
* Rechte und Pflichten des Arbeitnehmers
* Ergonomisches Arbeiten, Heben und Tragen,
* Nutzung ortsveränderlicher Arbeitsmittel (bes. elektrische Geräte)
* Hygienische Regeln, arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung, Schutzimpfungen
* Nutzung betrieblicher Fahrzeuge und Hebemittel

**Arbeitsplatzbezogene Unterweisungsthemen:** * Arbeitsabläufe und Prozesse
* Gebrauch persönlicher Schutzsausrüstung (PSA)
* Umgang mit Lärm, Hautschutz, Strahlenschutz
* Richtiger Einsatz von Leitern und Fallschutzmitteln
* Sachgemäße Nutzung von Arbeitsmitteln
* Anzeige von defekten Geräten und Maschinen bzw. Austausch (elektrische Geräte, Leitern, Hebebühnen, etc.)
* Umgang mit Gefahrenstoffen
* Unterweisung bei Tätigkeiten auf der Baustelle
* Gefährliche Medien, Fluchtwege, Stellplätze
 |
| **Bestätigung:** |
| **Für die vorgesehenen Aufgaben und deren sachgemäße Ausführung wurde ich****unterwiesen. Ich hatte Gelegenheit zur Nachfrage habe den sachlichen Inhalt verstanden.** |
|  |  |  |  |  |
| Datum | Unterschrift des Unterwiesenen |  | Datum | Unterschrift des Unterweisenden |