

### 3.4 Bestätigung der Unterweisung

<b>Art der Unterweisung:</b> <input type="checkbox"/> Unterweisung nach DGUV Vorschrift _____ <input type="checkbox"/> Unterweisung nach _____ <input type="checkbox"/> Sonstige Unterweisung: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Name der / des Unterweisenden</td><td> </td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Abteilung / Bereitschaft</td><td> </td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Ort der Unterweisung</td><td> </td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Datum, Uhrzeit</td><td> </td></tr> </table>	Name der / des Unterweisenden		Abteilung / Bereitschaft		Ort der Unterweisung		Datum, Uhrzeit	
Name der / des Unterweisenden									
Abteilung / Bereitschaft									
Ort der Unterweisung									
Datum, Uhrzeit									

<b>Themen der Unterweisung:</b>	
<input type="checkbox"/> Allgemeine Hinweise und Maßnahmen zum Arbeitsschutz	<input type="checkbox"/> Sicherheitsgerechtes Verhalten bei _____
<input type="checkbox"/> Umgang mit, Wirkung und Kennzeichnung von Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/> Hygiene und Infektionsschutzmaßnahmen
<input type="checkbox"/>	

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift,**

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

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Abteilung / Bereitschaft	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_ Unterschrift: des Unterweisenden