

# Unterweisungsprotokoll



Mitarbeiterviertelstunde (MVS) <input checked="" type="checkbox"/>	Schriftliche Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/>	Gesundheit <input checked="" type="checkbox"/>
Meisterrunde (MR) <input type="checkbox"/>	Allgemein <input checked="" type="checkbox"/>	Sicherheit <input checked="" type="checkbox"/>
	Gefahrstoffverordnung § 14 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	Qualität <input type="checkbox"/>
		Umweltschutz <input type="checkbox"/>

Betrieb/Abteilung:	Schicht:	Datum:
--------------------	----------	--------

Uhrzeit von:                      bis

- 1. Unfallgeschehen:
- 2. Themen für/aus MR/MVS:
- 3. Beinaheunfall-Meldungen:
- 4. Monatsthema:
- 5. Gesundheit:
- 6. Aktuelles/Verschiedenes:      Jahresstillstand TW, Arbeitssicherheit und Gesundheit

<sup>1</sup>Ergänzungen und Bemerkungen bzw. Gefahrstoff (Handelsname):

## Teilnehmer

Nr.	Name	Pers.-Nr.	Unterschrift Verstanden & Akzeptiert	Nr.	Name	Pers.-Nr.	Unterschrift Verstanden & Akzeptiert
1				15			
2				16			
3				17			
4				18			
5				19			
6				20			
7				21			
8				22			
9				23			
10				24			
11				25			
12				26			
13				27			
14				28			

Name Durchführer: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Verteiler:**  
Verbleib im Betrieb/Abteilung