Eine gute Unterweisung ist die Grundvoraussetzung für fehlerfreie und zielgerichtete Arbeitsausführung.

Deshalb werden alle Beschäftigten bedarfsgerecht und systematisch unterwiesen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Institut / DE: | | | AIFB | | | | | |
| Thema: | | Allgemeine Sicherheitsunterweisung | | | | | | |
| Datum: | 30.10.2020 | | | | Beginn: | 11:00 | Ende: | 11:30 |
| Schulungs-/ Veranstaltungsleiter/in: | | | | Dr. Daniel Sommer | | | Unterschrift des Schulungs-/Veranstaltungsleiters: | |
| Ablauf / Schulungsinhalte (bitte der Veranstaltung anpassen):  Darstellung des Zwecks der Unterweisung, Arbeitgeber-/Arbeitsnehmerpflichten, Unfallgeschehen im Büro, Elektrische Betriebsmittel, Notfalleinrichtungen (Sicherheitskennzeichen und Platzierung im Institut), Verhalten im Brandfall, Verhalten bei Unfällen / Erste Hilfe, Arbeits-/Wegeunfälle, Durchgangsärzte, Unfallanzeige, Auslandsreisen, Hinweis auf KISS, Hinweis auf Beratung zu Ergonomie am Arbeitsplatz | | | | | | | | |
| Bemerkungen / Erläuterungen: Falls eine Überprüfung der Unterweisungswirksamkeit notwendig sein sollte, bitte das Datum dazu in die   Spalte „Bemerkung“ eintragen und die Überprüfung mit Ergebnis auf diesem Blatt vermerken. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Ich bestätige, dass ich unterwiesen wurde und den fachlichen Inhalt und die Zielsetzung der Veranstaltung verstanden habe. Bei der Unterweisung konnten Fragen gestellt werden. Ich verpflichte mich, schriftliche und mündliche Vorgaben konsequent einzuhalten und bei Unklarheiten meinen Vorgesetzten zu befragen.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Unterschrift** | **Bemerkung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |