|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | Geburtsdatum |  |
| **Stellenbezeichnung** |  | Zuständigkeitsbereich |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Übertragene Pflichten im Arbeitsschutz | | Erfüllungsgrad  0 / 25 / 50 / 75 / 100 % | Maßnahme/Konsequenz  Mit Führungskraft vereinbaren |
|  | Durchführung / Aktualisierung Gefährdungsbeurteilung |  |  |
|  | Planung / Organisation Unterweisungen |  |  |
|  | Durchführung Unterweisungen |  |  |
|  | Planung / Organisation Prüfungen Arbeitsmittel |  |  |
|  | Durchführung von Arbeitsschutzbegehungen |  |  |
|  | Umsetzung Arbeitsschutz-maßnahmen |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift |  | Datum, Unterschrift |
| Geschäftsführung |  | Bewertete Führungskraft |