|  |
| --- |
| **Einsatzcheck Zeitarbeit** |
| Dokumentation für unseren zuständigen Verantwortlichen für den Beginn des Einsatzes von Mitarbeitern von Zeitarbeitsunternehmen |
| Diesen Check können Sie ihrem verantwortlichen Vorgesetzten vor Ort übergeben, damit dieser überprüfen und dokumentieren kann, wie die geplanten Maßnahmen umgesetzt sind.  |
| Abteilung/Bereich:       |
| Auftrag:       |
| Zeitarbeitsunternehmen:       |
| Mitarbeiter des Zeitarbeitsunternehmens:       |
| Mitarbeiter des Zeitarbeitsunternehmens:       |
| Zuständiger Verantwortlicher unseres Unternehmens:       |
| Datum:       |
| **Maßnahmen** | **Handlungsbedarf** | **Bemerkungen** |
| Einsatzbesprechung vor Arbeitsaufnahme | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| Unterweisung und Einweisung am ArbeitsplatzAuch Fluchtwege, Erste Hilfe | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| Dokumentation der Unterweisung | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| Für den Einsatz der Persönlichen Schutzausrüstung, die gegen tödliche Gefahren oder bleibende Gesundheitsschäden schützen soll, sind besondere Unterweisungen mit Übungen durchgeführt (zum Beispiel Atemschutz) | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| Vorstellung ArbeitskollegenPersönlicher Ansprechpartner | [ ]  Ja [ ]  Nein |       |
| **Bemerkungen** (Arbeitsschutzvereinbarung aus Arbeitnehmerüberlassungsvertrag einsehen)       |

Quelle: BGI 5021 „Zeitarbeit nutzen - sicher, gesund und erfolgreich“