

Datum: {datum}

Registration n°: {meta.serialNumber}



**YOUR
COMPANY**

ARBEITSPLATZINSPEKTION

Allgemein

Datum: {datum}

Unternehmen: {unternehmen}

Inspekteur:

{inspektionDurchgefuhrtVon}

Folgeinspektion:

{folgeinspektion} **Wichtig!**

E-Mail-Adresse:

{eMailInspekteur}

E-Mail der verantwortlichen Person:

{berichtSendenAn}

Dokumentenprüfung

Arbeitsauftrag vorhanden?

{arbeitsauftragVorhanden}

{%arbeitsauftragAnhngen}

LMRA durchgeführt?

{IMRADurchgefuhrt}

{%IMRAAnhngen}

Notfallmaßnahmen bekannt?

{notfallmanahmenBekannt}

{%manahmenprotokollAnhngen}

Sicherheitsausrüstung

Arbeitskleidung

{zustandArbeitskleidung}

{bemerkungArbeitskleidung}{%mngeldokumentationArbeitskleidung}

Augen- / Gesichtsschutz

{zustandAugenGesichtsschutz}

{bemerkungAugenGesichtsschutz}{%mngeldokumentationAugenGesichtsschutz}

Datum: {datum}

Registration n°: {meta.serialNumber}



**YOUR
COMPANY**

Gehörschutz

{zustandGehrschutz}

{bemerkungGehrschutz}{%mngeldokumenta
tionGehrschutz}

Handschuhe

{zustandHandschuhe}

{bemerkungHandschuhe}{%mngeldokument
ationHandschuhe}

Kopfschutz

{zustandKopfschutz}

{bemerkungKopfschutz}{%mngeldokumenta
tionKopfschutz}

Sicherheitsschuhe

{zustandSicherheitsschuhe}

{bemerkungSicherheitsschuhe}{%mngeldok
umentationSicherheitsschuhe}

Gefahrendokumentation

Erste-Hilfe-Kasten vorhanden & zugänglich

{ersteHilfeKastenVorhandenZugnglich}
{mindesthaltbarkeitErsteHilfeKasten}{manah
meErsteHilfeKasten}
Frist **{fristFrManahmeErsteHilfeKasten}**

Fluchtwege zugänglich

{fluchtwegeZugnglich}
{manahmeFluchtwege}
Frist **{fristFrManahmeFluchtwege}**

Löschmittel verfügbar und zugänglich

{lschmittelVerfgbarUndZugnglich}
{manahmeLschmittel}
Frist **{fristFrManahmeLschmittel}**

Notrufnummer bekannt

{notrufnummerBekannt}
{notrufnummer}{manahmeNotrufnummer}
Frist **{fristFrManahmeNotrufnummer}**

Abschluss {datumUndUhrzeitDesAbschlusses}

{%unterschriftInspekteur}

{inspektionDurchgefhrhrtVon}, {datum}