**Dokumentation einer Unterweisung**

 **gemäß § 12 Arbeitsschutzgesetz und**

**§ 4 Unfallverhütungsvorschrift „Grundsätze der Prävention“ DGUV V1**

**Einrichtung:** Universitätsklinikum Heidelberg
 Klinik, Station, Arbeitsgruppe, Abteilung

 Straße Hausnummer
 PLZ Heidelberg

**Durchgeführt von:** Frau XXX
 Herr XXX

**Durchgeführt am:** XX.XX.XXXX

**Unterweisungsinhalte:**

1.

2.

3.

4.

5.

………………………………………………….

(Ort, Datum)

………………………………………………….. ……………………………………….

(Unterschrift der Unterweisenden) (Leitung/ Vorgesetzter)

**Name und Unterschrift der Teilnehmer**
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an der Unterweisung teilgenommen und den Inhalt verstanden habe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Abteilung** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |