

Personalschulung/-unterweisung/ Wiederbelehrung nach IFSG

Datum: _____ **Dauer: von** _____ **bis** _____

Schulungsteilnehmer des Betriebes:

Name	Vorname	Unterschrift

Schulungsthemen: _____

Augehändigtes Material: _____

Durchführung: _____ **Unterschrift:** _____