Personalschulung/-unterweisung nach LMHV und Wiederbelehrung nach IFSG

Datum: _____Dauer: von_____ bis_____

Schulungsteilnehmer des Betriebes:

Name	Vorname	Unterschrift

Schulungsthemen: _____

_____

_____

Augehändigtes Material:_____

Durchführung:_____Unterschrift:_____

Stand 2015