**Praktikanten im Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: |  |
| Mängel gemeldet an: |  |
| besprochen mit: |  |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Sind in der Gefährdungsbeurteilung besondere Gefahren für Praktikanten im Betrieb aufgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist ein Pate für den Praktikanten benannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist der Pate für diese Aufgabe geeignet? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird ein Einarbeitungsplan erstellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Körpermaße des Neulings bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind alle wichtigen Ansprechpartner informiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird am ersten Tag ein Betriebsrundgang gemacht? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird der Praktikant vor Beginn der Arbeiten ausreichend unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird auf die bestimmungsgemäße Verwendung der Arbeitsmittel hingewiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung