|  |
| --- |
| **Angaben zur Person** |
| Unternehmen / Abteilung: |       |
| Name: |       |
| Datum: |       |
| **Bearbeitungshinweise** |
| * Bitte kreuzen Sie in jeder Frage die jeweils richtige Lösung an.
* Es sind sowohl richtige als auch falsche Möglichkeiten in den Fragen enthalten.
* Mehrfachnennungen sind möglich.
* Für die Bewertung der Übung geben Sie bitte wieder alle Seiten ab, auch wenn Sie eine Frage nicht beantworten können.
 |
| **Fragen** |
| **1** | Frage: Man unterscheidet grundsätzlich zwischen welchen Prüfplätzen? |
| [ ]  | Prüfplatz ohne Berührungsschutz |
| [ ]  | Prüfplatz mit zwangläufigem Berührungsschutz |
| [ ]  | Prüfplatz ohne zwangläufigem Berührungsschutz |
| **2** | Frage: Wie muss ein Prüfplatzes mit zwangläufigem Berührungsschutz ausgeführt sein? |
| [ ]  | Berührungsschutz, z. B. Isolierung, Abdeckung, Gehäuse |
| [ ]  | Signalleuchten |
| [ ]  | Sicherheitskennzeichnungen |
| [ ]  | Isolierende Fußmatte |
| **3** | Frage: Wie muss ein Prüfplatzes ohne zwangläufigem Berührungsschutz ausgeführt sein? |
| [ ]  | Für eine ausreichende Bewegungsfreiheit des Prüfenden ist zu sorgen. Mindestens 1,5 m² freie Bewegungsfläche und an keiner Stelle weniger als 1 m breit. |
| [ ]  | Prüfplätze ohne zwangläufigen Berührungsschutz müssen zu anderen Arbeitsplätzen und zu Verkehrswegen hin Abgrenzungen erhalten. |
| [ ]  | Abgrenzungen aus leitfähigen Werkstoffen müssen nicht geerdet werden. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Unterweisenden