|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Mitarbeiter:** |  | | |
| **Kontrollort:** |  | | |
| **Datum** |  | **Uhrzeit** |  |

| **Kontrollfrage\*** | | **ja** | **nein** | **entfällt** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kenntnis über direkten fachlichen und disziplinarischen Vorgesetzen? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist eine Arbeitsplatzunterweisung erfolgt? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Kenntnis über Havarieplanung (Feuerlöscher, Sammelplatz etc.) vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist die Notrufnummer bekannt? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Werden nur geeignete Arbeitsmittel eingesetzt? (Inklusive der erforderlichen Messmittel im Bereich der E.-Technik) | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die erforderlichen, aktuellen Kalibriernachweise für die Prüfgeräte der Elektrosicherheit vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Besitzen die im Einsatz befindlichen Arbeitsmittel eine aktuelle Prüfplakette? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die im Einsatz befindlichen Arbeitsmittel visuell in Ordnung? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die im Einsatz befindlichen Arbeitsmittel für den Einsatzort geeignet? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist eine geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA) vorhanden und wenn nötig im Einsatz? *Beachtung auch der DGUV Information 203-077* | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Trägt der Mitarbeiter geeignete Arbeitskleidung? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Liegt die letzte Schulung zum Erhalt der Fachkunde nicht länger als 3 Jahre zurück? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist ein Schweißerlaubnisschein vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die innerbetrieblichen Ansprechpartner bekannt? (SiFa, VEFK, GefStoff-Beauftragter etc.) | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist Drogen- oder Alkoholeinfluss erkennbar? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Hat der Mitarbeiter die mindestens jährliche Sicherheitsunterweisung erhalten? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist der Arbeitsplatz sauber und ordentlich? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist eine Gefährdungsbeurteilung für die Arbeit vorhanden (inklusive der Beeinflussung durch die Umgebung und andere Mitarbeiter)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Werden die vorhandenen Arbeitsanweisungen richtig umgesetzt? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist der Arbeitsplatz ordnungsgemäß abgesichert? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die Sicherheitsanforderungen richtig eingehalten? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Bei der Durchführung von Prüfungen: Handelt es sich bei dem Mitarbeiter um eine zur Prüfung befähigte Person und ist er schriftlich vom seinem Arbeitgeber beauftragt worden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Entsprechen die eingesetzten Arbeitsverfahren der durchzuführenden Tätigkeit? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Entspricht die Arbeitsqualität den Anforderungen (Normen, Beauftragung)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |

**\*Hinweis:** Kontrollfragen die nicht relevant sind, werden ausgelassen.

|  |
| --- |
| **Bemerkungen:** |

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

Unterschrift