|  |  |
| --- | --- |
| **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