|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name externer Dienstleister:** |  | | |
| **Kontrollort:** |  | | |
| **Datum** |  | **Uhrzeit** |  |

| **Kontrollfrage\*** | | **ja** | **nein** | **entfällt** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsorganisation (Vorab Dokumentation)** | | | | |
| Ist die Qualifikation der Mitarbeiter nachgewiesen (Schaltberechtigung, AuS-Pass, Teilnahmebestätigungen, Zertifikate, Gesellenbrief, etc.)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die Mitarbeiter entsprechend ihren Aufgaben beauftragt (z.B. Befähigte Personen, Elektrofachkräfte, Elektrotechnisch unterwiesene Personen)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind tätigkeitsbezogene Gefährdungsbeurteilungen vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind Arbeitsanweisungen für die durchzuführenden Tätigkeiten vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Erfolgt eine regelmäßige Unterweisung der Beschäftigten durch den Arbeitgeber (externer Dienstleister)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| **Arbeitsdurchführung (Vorort)** | | | | |
| Ist eine geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA) vorhanden und wenn nötig im Einsatz? *Beachtung auch der DGUV Information 203-077* | |  |  |  |
| 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: |  | | | |
| 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: |  | | | |
| Tragen die Mitarbeiter geeignete Arbeitskleidung? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist eine Ein- /Unterweisung in die betrieblichen Gegebenheiten an der Arbeitsstelle (Fluchtweg, Notfallplan, Ansprechpartner, Verantwortlichkeiten) durchgeführt worden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist ein Betriebsausweis vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist ein Arbeitserlaubnisverfahren vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist ein Schweißerlaubnisschein vorhanden? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist Drogen- oder Alkoholeinfluss erkennbar? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Hat der Mitarbeiter die mindestens jährliche Sicherheitsunterweisung erhalten? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die erforderlichen fachlichen Kenntnisse nachweislich vorhanden? | |  |  |  |
| 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: |  | | | |
| Sind geeignete Arbeitsanweisungen vorhanden und werden diese auch gelebt? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Ist der Arbeitsplatz ordnungsgemäß abgesichert? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Sind die Sicherheitsanforderungen richtig eingehalten? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Werden die erforderlichen Prüfungen von zur Prüfung befähigten Personen durchgeführt? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Entsprechen die eingesetzten Arbeitsverfahren der durchzuführenden Tätigkeit? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Entspricht die Arbeitsqualität den Anforderungen (Normen, Beauftragung)? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |
| Beachten externe Mitarbeiter gegebenenfalls erforderliche zusätzliche Festlegungen ihres Unternehmens zum Berichtswesen und den Systemerfordernissen? | |  |  |  |
| Bemerkung: |  | | | |

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

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

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

Unterschrift