



Formular

Schulung Notfallmanagement Baustelle N08 EP IOB

Firma: _____

1. Nachweis Schulung Mitarbeiter

	Titel	JA	NEIN	Bemerkungen / Massnahmen
1.1	Allen Mitarbeitern auf der Baustelle wurde das Notfallmanagement Baustelle erklärt.	☐	☐	
1.2	Allen Mitarbeitern auf der Baustelle sind die entsprechenden Fluchtwege und Sammelstellen bekannt.	☐	☐	
1.3	Allen Mitarbeitern auf der Baustelle wurde eine Notfalkarte abgegeben und erklärt. Das Verhalten im Ereignisfall wurde instruiert.	☐	☐	

2. Bestätigung Teilnehmer Schulung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen der Schulungsleiter und die Mitarbeiter:

- dass Sie die Ausführungen zum Notfallmanagement Baustelle verstanden haben,
- dass Sie das Notfallmanagement Baustelle umsetzen,
- dass Sie auf Lücken und Mängel im Notfallmanagement Baustelle umgehend hinweisen und die Kerngruppe informieren.

Verantwortlicher Schulung:	
Name, Vorname	Unterschrift