Mustervorlage Gefährdungsbeurteilung

Firmenlogo

Arbeitsbereich: _____ Beschäftigte/Beschäftigter: _____

Tätigkeitsbereich: _____ Datum: _____

Nr.	Gefährdungen/ Belastungen	Handlungsbedarf		Maßnahmen	Durchführung			Überprüfung
		ja	nein	(Substitution, technisch, organisatorisch, personenbezogen, verhaltensbezogen)	wer	bis wann	durchgeführt am	Wirksamkeit überprüft durch/am
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					