Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung

EVANGELISCHE FACHSTELLE für Arbeits- und Gesundheitsschutz

Für ☐ **Tätigkeit** ☐ **Arbeitsplatz/-bereich** ☐ **Person** ☐ **Situation**

Nähere Bezeichnung: _____

Konkrete Gefährdungen/Belastungen	Bewertung[1]	Ergriffene/zu ergreifende Maßnahmen	Umsetzung		Wirksam? ja/nein
			Durch wen?	Bis wann?	

[1] Gering, mittel, hoch bzw. relevant, nicht relevant

Datum: **Unterschrift:**