

Der Arbeitgeber (AG) bzw. von ihm beauftragte Personen (betriebl. Vorgesetzte) haben nach § 6 des ArbeitnehmerInnenschutzgesetz (ASchG), dafür Sorge zu tragen, dass für die Übertragung von Arbeiten im Betrieb nur solche Arbeitnehmer (AN) herangezogen werden, deren **fachliche** und **gesundheitliche** Eignung kein erhöhtes Unfallrisiko erwarten lässt.

Darüber hinaus hat der AG gemäß § 12 ASchG für eine ausreichende Information der AN über Gefahren für Sicherheit und Gesundheit sowie über die Maßnahmen zur Gefahrenverhütung zu sorgen.

In regelmäßigen Zeitabständen sind je nach Erfordernis (§ 14 ASchG, § 32 EisBAV) bzw. für Baustellen **mindestens einmal jährlich** (§ 154 BauV) Unterweisungen der AN **nachweislich** durchzuführen.

Firma, Bereich, Abteilung,  
Arbeitsstelle, Baustelle:

SIEMENS MOBILITY

#### Unterweisungsgrund:

- ☒ Erst-Unterweisung ☐ Folgeunterweisung ☐ Nach Arbeitsunfall  
☐ Geänderte persönliche Bedingungen ☐ Geänderte Arbeitsbedingungen  
☒ Sonstiges: COVID 19

#### Inhalt der Unterweisung (zugehörige Basisunterlagen in den SGU Dokumenten ablegen):

- ☐ Auflagen des Kunden ☐ Brandschutzordnung ☐ Sige-Plan  
☐ 5 Sicherheitsregeln lt. ÖVE ☒ Bildschirmarbeitsplatz ☐ als „Online UW“  
☐ PSA (Persönliche Schutzausrüstung) ☒ Büro ☐ VEXAT  
☐ Alarmfall, Fluchtwege ☐ Erste Hilfe ☐ VEMF  
☐ Arbeitsplatz bezogen (Maßnahmen, Auflagen, Vorkehrungen der Evaluierung) ☐ VOPST  
☒ Allgemeine Sicherheitshinweise und Verhaltensregeln AS-U100 ☐ VOLV  
☐ Gefahren bei Außendienst lt. AS-U908

Weitere Themen (Anweisungen):

#### Art der Unterweisung:

- Verständnisüberprüfung erfolgte: ☒ mündlich ☐ schriftlich ☐ praktische Übungen  
 Unterweisung erfolgte: ☒ in dt. Sprache ☐ andere: \_\_\_\_\_  
 Wurden Unterlagen übergeben: ☐ nein ☒ ja: AS-U100 / Büro / Bildschirm

Unterweiser:

Carole Penner

(Name, Dienststellung, Unterschrift)

#### Gab es auf Grund der Unterweisung Änderungen für die Evaluierung:

☒ nein

☐ ja, folgende: \_\_\_\_\_

#### Teilnahmebestätigung

Die folgenden Personen wurden am angegebenen Tag (Datum) über obige Themen (Inhalt der Unterweisung) unterwiesen und bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie das Unterwiesene verstanden haben. Weiters bestätigen die Teilnehmer bei **Zweifel an ihrer gesundheitlichen Eignung** (z.B. als Träger von aktiven Implantaten) dies mit dem arbeitsmedizinischen Dienst abklären zu lassen. Dieser informiert unter Einhaltung der ärztlichen Schweigepflicht den Vorgesetzten über Eignung, bedingte Eignung oder Nichteignung.

Name	Pers. Nr./GID/ Überlasser/ID Nr.	Datum	Unterschrift
HARIS LJUMIC	61852	03.07.20	

SAGÖ	EHS / Arbeitssicherheit	Ausgabe Juli 2017
------	-------------------------	-------------------