Anlage 3 Kontrollliste für den Eingangsbereich

Unternehmen Datum:

Kontrolle durchgeführt durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name Mitarbeiter | Geburtsdatum | 3G Nachweis eingelagert | Datum des Tests | Art des Tests |
| Klaus Lage | 03.11.1981 | - | 22.11.2021 | Testname |
| Max Mustermann | 07.09.2001 | Ja | - | -  |
|  |  |  |  |  |

Unser Unternehmen bietet Tests der Marke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an.

Hinweis: Schwarz markierte Felder sollten vorausgefüllt sein. Rot markierte Felder sind durch den Mitarbeiter, der die Kontrolle durchführt auszufüllen.