

Protokoll Arbeitsplatzbegehung

Dokumentation der Arbeitsplatzbegehung gem. ArbSchG und DGUV Vorschrift 2

Unternehmen:

Standort / Bereich:

Datum der Begehung:

Teilnehmer (Betriebsarzt):

Teilnehmer (Unternehmen):

1. Allgemeine Beurteilung

- Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz
- Beleuchtung ausreichend (min. 500 Lux Bildschirmarbeit)
- Raumklima (Temperatur, Luftfeuchtigkeit, Zugluft)
- Lärmbelastung
- Ergonomie der Arbeitsplätze
- Fluchtwege und Notausgänge frei zugänglich
- Erste-Hilfe-Ausstattung vorhanden und aktuell

2. Festgestellte Mängel / Gefährdungen

Nr.	Mangel / Gefährdung	Priorität	Maßnahme
1			
2			
3			
4			
5			

6			
---	--	--	--

3. Empfehlungen

Empfehlungen des Betriebsarztes:

4. Unterschriften

Betriebsarzt

Datum: _____

Unternehmensvertreter

Datum: _____