# Prüfung der Arbeitsmittel

* *Werkstatt*
* *Werkstatt*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Betriebsbereich:  |   | Leitung: |  |

| Inventar-Nr. | Prüfgegenstand(Arbeitsmittel, Anlage, …) | Prüfinhalte (Art, Umfang) | befähigte Person | Prüffrist | letzte Prüfung | Ergebnis der Prüfung | Nachweis | nächster Prüftermin | Prüfer |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |