

Hygienenachweis neuer Mitarbeiter (4.1.5 QS / QS-GAP)

Hygiene im Betrieb

Name, Vorname Mitarbeiter:

Ich bestätige hiermit, dass ich von meinem Betriebsleiter über die Hygienefragen im Betrieb (Händewaschen, Schnittwunden, ...) unterrichtet wurde.

Der Betriebsleiter hat mich darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich alle ansteckenden Krankheiten melde die im Umgang mit Produkten für die menschliche Ernährung einschränken.

Datum:

Unterschrift Betriebsleiter:

Datum:

Unterschrift Mitarbeiter:

Verteilung:

- 1 Original Betriebsleiter
- 1 Kopie Mitarbeiter