**Protokoll der Arbeitsschutzausschusssitzung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | |
| **Zeit:** |  | |
| **Ort:** |  | |
| **Anwesende:** | |  |
| **Protokollführer/-in:** | |  |

| **Thema/Ergebnisse:** | **Zu erledigen**  **(Maßnahme, zuständig):** | **Bis (Datum):** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Unternehmensleitung |

Verteiler:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unternehmensleitung: |  |  | Betriebsrat: |  |
| Betriebsarzt/-ärztin: |  |  | SiBe: |  |
| Sifa: |  |  | Weitere Personen: |  |