Substitution der Einwirkung – Sicherheit in Technik – Organisation – Personenbezogene Maßnahmen (STOP-Protokoll)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |  | |
| Teilnehmende: |  | | |
|  |  | | |
| Besichtigter Betriebsteil: | |  | |
| Ziel der Begehung: | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Folgende Gefährdungen bzw. Abweichungen wurden festgestellt: | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Folgende Maßnahmen müssen durchgeführt werden: | | | | |
| zu 1. | | | | |
| Substitution | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Technische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Organisatorische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Personenbezogene Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
|  | | | | |
| zur Kenntnis/Unterschrift GF | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| zu 2. | | | | |
| Substitution | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Technische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Organisatorische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Personenbezogene Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
|  | | | | |
| zur Kenntnis/Unterschrift GF | | | | |
| zu 3. | | | | |
| Substitution | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Technische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Organisatorische Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
| Personenbezogene Maßnahme | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Wer? (Name) |  | bis wann? (Datum) |  | erledigt (Sifa) |
|  | | | | |
| zur Kenntnis/Unterschrift GF | | | | |