

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Bendit	Katharina	Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Wrabbes	Jennifer	Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Heynen	Jasica	Springer Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*S. Heynen*

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
① Kse	Sabine	Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Lange	luis	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Eichhorn	Diana	Essenausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Melbereski</i>	<i>Grinda</i>	<i>Ausgabe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Schumann Theer	Just Maehlen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

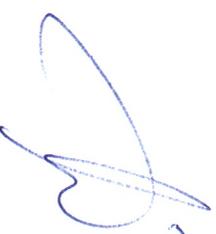
### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Wichtig</i>	<i>Nicole</i>	<i>Ausgabe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



From Board

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Hillemann	Ramona		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
TÄNZER	LUDMILA	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*Tänzer*

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Lehmann</i>	<i>Conradti</i>	<i>Wärsche</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Bohler	Manuela	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Selvin	Dagmar	Service Kraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Rüßmer	B. T. G. i. t.	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Kalide	Kathrin	Service	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Dantsh	Simone	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

28.9.22



Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Müller</i>	<i>Rebba</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Zeißner	Sylvia	Ausgabe Küche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Stiefelbacher</i>	<i>B. Beyer</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Maier</i>	<i>S. Müller</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Stuvert</i> <i>Lehmann</i>	<i>Inse</i> <i>Sandra</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>dyror</i>	<i>Turtis na</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>der Beer</i> Khaled	<i>Steffen</i> Kashin	<i>ru 82</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Tuivier</i>	<i>Silvaco</i>	<i>Ausgabe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Pellau</i>	<i>Leveux</i>	<i>Ausgabe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Nikolaizig SCHNEIDER	Doreen KREIN		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Pelz</i>	<i>Kathrin</i>	<i>Reisbe/ Kita</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Baehlhaus Baehlhaus	Kauwela Jm n	Ausgabe Hauts gabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Döhing-Fung	Normera	Service-Kraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Parlevar	Kahin	Servicekraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*Parlevar Kahin*

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Furmaniak</i>	<i>Birbel</i>	<i>Führungskraft</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Krebsdörner	Lisavone	Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*L. Krebsdörner*

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

### Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

### Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Hoßfeld	Viola	Erson aus - galle. Berichtskraft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*Hoßfeld*

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Doerner</i>	<i>Nina</i>	<i>Service-Ausgabe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Costa	Nélicia	Service - Ausgabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
<i>Staub-Matte</i>	<i>Michaela</i>	<i>Schwäbisch</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jahr	2022
Schulungsmonat	07/2022

## Ausfertigung für die Personalakte

Nachweis der Schulungen

- Belehrung zum Hautschutzplan
- Umgang mit Konvektomaten
- Sicherheitsanweisung im Umgang mit Aufschnittmaschinen

Jährliche Pflichtschulung – Dokumentation für die Personalakte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich entsprechend den benannten Themen geschult wurde und die Schulungsinhalte verstanden habe.

Name	Vorname	Funktion / Tätigkeit	Hautschutzplan	Konvektomat	Aufschnitt-Maschinen
Sindig	Jezauski		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*S. Jezauski*