Hygieneschulung: Teilnahmenachweis

Betrieb: _____

Standort (Betriebsstätte, Fahrzeug): _____

Schulungsort: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Thema: _____

Name der Schulungsleitung: _____

Unterschrift der Schulungsleitung: _____

Beschäftigte, die mit Lebensmitteln umgehen, müssen entsprechend ihrer Tätigkeit überwacht und in Lebensmittelhygiene unterwiesen oder geschult werden (Verordnung (EG) Nr. 852/2004, Anhang II, Kapitel XII).

Nr.	Name	Tätigkeit	Unterschrift	Testergebnis (bestanden / nicht bestanden)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Kostenlose Vorlage: www.ezlinego.com/de/haccp-vorlagen. Einfacher am Handy mit der EZLineGo-App. Bewahre die Protokolle so lange auf, wie es dein HACCP-Konzept und die Vorschriften in deinem Land verlangen.