Anlage K

Einweisungsnachweis, personenbezogen

Name _____ Station/ Abteilung _____

Vorname _____

Funktion _____

Datum	Geräteart	Typ/Modell	Einweisende(r)	Unterschrift	§5 Abs. 1*

* In diese Spalte für die entsprechende Einweisung ein Kreuz einfügen, falls die Einweisung gemäß §5 Abs. 1 MPBetreibV erfolgte und somit die Berechtigung besteht, andere Anwender in das entsprechende Gerät einzuweisen. (Eine Einweisung gemäß §5 Abs. 1 ist dann erfolgt, wenn die Anwenderin/der Anwender direkt durch die Herstellerfirma oder durch eine Person, die im Einvernehmen mit dem Hersteller handelt [z.B. Lieferant], eingewiesen wurde. Im Normalfall erfolgt dies bei der Inbetriebnahme durch die Herstellerfirma/dem Lieferanten am Betriebsort).