

# Personal zur Durchführung und Überwachung der SP

## 1. SP-Beauftragter (SPB)

Der SP-Beauftragte ist mit der Überwachung aller Maßnahmen zur Sicherung der Qualität bei der Durchführung der SP nach Ziffer 4 der SP-Anerkennungsrichtlinie beauftragt. Stellt er hierbei Abweichungen fest, wie z.B.

- Mängel bei der Durchführung der SP,
- Lücken in der Dokumentation zur Sicherung der Qualität bei der Durchführung der SP,
- mögliche Fehlerquellen, die zu Qualitätseinbußen bei der Durchführung der SP führen können,

so hat er unverzüglich die Unternehmensleitung zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Name des SPB

\_\_\_\_\_  
Qualifikation des SPB

\_\_\_\_\_  
Datum der Ersts Schulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der  
Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des SPB

# Personal zur Durchführung und Überwachung der SP

## 2. Verantwortliche Personen

Die verantwortlichen Personen sind für die ordnungsgemäße Durchführung der SP verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erstschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der  
Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des SPB

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erstschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der  
Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des SPB

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erstschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der  
Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des SPB

# Personal zur Durchführung und Überwachung der SP

## 3. Fachkräfte

Die Fachkräfte zur Durchführung der SP führen Sicherheitsprüfungen durch und beachten hierbei neben den Vorschriften zur Durchführung der SP die Anweisungen der verantwortlichen Personen.

\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Ersts Schulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....

\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Ersts Schulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....

\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Ersts Schulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft