

Ausbildungsbestätigung für AP

Seite 1 von 1

Empfangsbestätigung / Erklärung des Probenehmers/der Probenehmerin

Die unten erwähnte Person bestätigt folgende Unterlagen erhalten zu haben:

- *Arbeitsanweisung für die Durchführung der automatisierten QK-Probenahme*

Mit der Unterschrift verpflichtet sich die erwähnte Person die QK- Probenahme gemäss dieser Arbeitsanweisung durchzuführen.

Name:**Vorname:****Datum:****Unterschrift:****Bestätigung des Arbeitgebers**

Der (die) Unterzeichnete bestätigt, dass die oben erwähnte Person die erforderliche Ausbildung zur Ausübung ihrer Aufgaben in den folgenden Bereichen erhalten hat:

- Funktion, Handhabung, Reinigung und Entwässerung des Probenahmegerätes
- Entnahme von Tagesproben bzw. Vorlaufproben
- Automatisierte Entnahme und Behandlung von QK-Proben
- Erfassung und Mitteilung der Daten

Name des Unternehmens:**Datum:****Unterschrift:**

Das Formular ist von den genannten Personen/Stellen zu unterzeichnen und zu senden an:

Suisselab AG Zollikofen
AP-Prüfstelle
Schützenstrasse 10
3052 Zollikofen
Fax 031 919 33 99

Danke!