

Bestätigung der Durchführung Schulung Praxis Luftsicherheitsschulung HAM

Anrede:

Name:

Vorname:

geb. am

Firma / Beteiligung / Abteilung:

Tel. Firma / Beteiligung / Abteilung:

hat am:

den praktischen Teil Luftsicherheitsschulung gemäß
Luftsicherheitsschulungsverordnung erhalten:

Dauer: 60 Minuten

Inhalte:

- Verhalten bei einer Personal- und Warenkontrolle
- Umgang mit gefährlichen Gegenständen im sensiblen Bereich des Flughafens
- Wegeführung zum/vom Arbeitsbereich
- Ausweistragepflicht

Eingewiesen durch:

Unterschrift des Vorgesetzten und Firmenstempel

Name des Vorgesetzten in Druckbuchstaben