



Tragetest für Helme:

Firma : _____

Abteilung: _____

Mitarbeiter: _____

Test-Artikel: _____

Arbeitsbereich:

Werkstatt Produktion Labor Baustelle Andere: _____

Belastung:

Nässe Wärme Kälte Hitze - _____°

Trageeigenschaften:

Passform:	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mittel	<input type="radio"/> genügend	<input type="radio"/> ungenügend
Gewicht:	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mittel	<input type="radio"/> genügend	<input type="radio"/> ungenügend
Einstellmöglichkeiten:	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mittel	<input type="radio"/> genügend	<input type="radio"/> ungenügend
Schutzbrille:	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mittel	<input type="radio"/> genügend	<input type="radio"/> ungenügend

Testresultat: gut mittel genügend ungenügend

Testdatum: _____

Getestet von: _____