

## Formular zur Analyse des Schulungsbedarfs für Gefahrgut-Schulungen nach CBTA

### *Dangerous Goods Training Needs Analysis Form according to CBTA*

**Schulungsveranstalter:** RD Aviation Service - Ralf Daniel  
**Training Provider:**

**Arbeitgeber:** Firmenname:  
**Employer:** *Company Name:*

Firmenadresse:  
*Company Address:*

Jeder Mitarbeiter kann für eine Mischung von Aufgaben verantwortlich sein oder für mehr als eine Tätigkeit (falls zutreffend) verantwortlich sein, die in der beigefügten „**Wissensliste**“ und „**Aufgabenliste**“ für klar definierte Tätigkeitsbeschreibungen aufgeführt ist.

*Each employee may be responsible for a mixture of tasks or be responsible for more than one role (if applicable) shown in the attached „**Knowledge List**“ and „**Task List**“ by well-defined roles.*

Alternativ können Arbeitgeber eine Analyse des Schulungsbedarfs für jeden Mitarbeiter individuell benennen, das den Schulungsbedarf für bestimmte Tätigkeitsfunktionen beschreibt. Hierfür ist jeweils eine individuelle (**IND**) „Wissensliste“ und „Aufgabenliste“ zu erstellen.

*Alternatively, employers may individually name a training needs analysis for each employee, describing the training needs for certain job functions. For this purpose, an individual (**IND**) „knowledge list“ and „task list“ must be created.*

Aufzeichnung der Schulungsbedarfsanalyse <i>Training Needs Analysis Record</i>				Datum „Wissensliste“ und „Aufgabenliste“: <i>Date „Knowledge List“ and „Task List“:</i>		26.10.2022
Name oder Tätigkeitsfunktion <i>Name or Job Function</i>		Tätigkeit (LBA Modul) <i>Role (LBA Module)</i>	Name oder Tätigkeitsfunktion <i>Name or Job Function</i>		Tätigkeit (LBA Modul) <i>Role (LBA Module)</i>	
1.			7.			
2.			8.			
3.			9.			
4.			10.			
5.			11.			
6.			12.			

**Verantwortliche Person:** Name:  
**Responsible Person:** *Name:*

Position:  
*Position:*

Telefon:  
*Phone:*

E-Mail:  
*Email:*

Datum:  
*Date:*

Unterschrift:  
*Signature:*

