Bestellung zum Betriebsarzt für die Stadt Gütersloh

Hiermit bestelle ich gemäß § 2 des Gesetzes über Betriebsärzte, Sicherheitsingenieure und andere Fachkräfte für Arbeitssicherheit (ASiG) in Verbindung mit § 2 Abs. 1 Unfallverhütungsvorschrift „Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit“ (DGUV Vorschrift 2)

……. Dr. ……

bis zum 31. Dezember 2030 zum Betriebsarzt für die Stadt Gütersloh, Berliner Straße 70, 33330 Gütersloh inklusive aller Nebenstellen.

Mit dieser Bestellung werden Ihnen die Aufgaben nach § 3 ASiG in Verbindung mit den Aufgabenfeldern nach Anlage 2 der Unfallverhütungsvorschrift „Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit“ (DGUV Vorschrift 2) übertragen.

Sie sind als Betriebsärztin direkt dem Bürgermeister unterstellt. In der Anwendung Ihrer arbeitsmedizinischen Fachkunde sind Sie im Rahmen des ASiG weisungsfrei.

Bürgermeister	Betriebsärztin	Personalrat
_____	_____	_____
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift