

Ffurflen Iechyd a Diogelwch

Enw'r hyfforddwr:	
Lleoliad:	
Dyddiad:	
Amser:	

Cyfleuster:

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nodiadau
Oes cymorth cyntaf ar gael?			
Oes gennych chi ffôn symudol?			
Oes ffôn o fewn cyrraedd hawdd?			
Cyfleusterau toiled ar gael?			
Sesiwn friffio argyfwng wedi'i gwneud?			
Llwybrau ymadael wedi'u gwirio a'u clirio?			

Ardal chwarae/ymarferol:

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nodiadau
Ddim yn llithrig/addas?			
Diogel ac yn rhydd o rwystrau?			
Ardal yn rhydd o beryglon?			

Cyfarpar:

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nodiadau
Cadarn?			
Yn rhydd o ymylon garw?			
Cyfarpar mawr wedi'i sefydlogi?			
Offer trydanol yn ddiogel i'w ddefnyddio?			

Cyfranogwyr:

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nodiadau
Cofrestr a manylion cyswllt llawn?			
Unrhyw gyflyrau meddygol / anableddau?			
Wedi gwisgo'n briodol?			

Gwybodaeth ychwanegol/nodiadau:
