

Anlage 1

Gebäude	Gefährdungs- Nr.	Jahr
①		

Gefährdungsbeurteilung gemäß §5 Arbeitsschutzgesetz	
<b>Arbeitsplätze im Labor/Stand 1.0 vom 26.10.07</b>	
<b>Beurteilungsdatum:</b> ②	
<b>Abteilung:</b> ③	
<b>Bereich:</b> ④	
<b>Ersteller / Verantwortlicher / Orga:</b> ⑤ <small>(mindestens Abteilungsverantwortlicher)</small>	
<b>Name des Mitarbeiters:</b> ⑥	
<b>Teilnehmer:</b> ⑦	
<b>Beschreibung der Tätigkeit:</b> ⑧	

Sind an diesem Arbeitsplatz Jugendliche beschäftigt? ⑨ Ja  Nein

(Jugendarbeitsschutzgesetz)

Sind an diesem Arbeitsplatz werdende u. stillende Mütter beschäftigt? ⑩ Ja  Nein

(Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz)

Grundsätzlich zu beachten sind:

1.	Werden die Betriebsanweisungen, Regeln für bestimmte Arbeitsbereiche und Arbeitstechniken beachtet? ⑭	
2.	Werden die Sicherheitseinrichtungen regelmäßige Kontrolliert? ⑮	
3.	Werden regelmäßige die allg. Unterweisung inkl. Dokumentation durchgeführt? ⑫	
4.		

Anlage 1

Nr.	1. Gefahrstoffe	Kommentar
1.1	Werden Gefahrstoffe verwendet oder können gefährliche Arbeitsstoffe entstehen?	
1.1.1	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.2	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.3	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.4	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.5	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.6	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.7	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.8	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.9	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.10	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.11	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.12	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.13	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
1.1.14	Handelsname: Gefährdungsbeurteilung/-einstufung vorhanden?	
<p>Wenn keine Gefährdungsbeurteilung/-einstufung für einen Gefahrstoff vorhanden ist, muss die Tätigkeit mit dem Gefahrstoff am Arbeitsplatz anhand des Formulars „Gefährdungsbeurteilung nach Gefahrstoffverordnung“ beurteilt werden.</p>		

Anlage 1

Nr.	1. Gefahrstoffe	Kommentar
1.2	Betriebsanweisungen erstellt	
1.3	Richtige Lagerung der Gefahrstoffe	
1.4	Gefahrstoffkataster erstellt	
1.5	Können Gase, Dämpfe, Schwebstoffe oder Partikel frei werden	
1.6	Geeignete Aufsaug-, Löschmittel vorhanden	
1.7		
Nr.	2. Druckgasflaschen	Kommentar
2.1	Sind Druckgasflaschen gegen Umstürzen gesichert	
2.2	Werden Druckgasflaschen gelagert	
2.3		
Nr.	3. Brand- und Explosion	Kommentar
3.1	Kann eine explosionsfähige Atmosphäre entstehen	
3.2	Ex-Schutzdokument vorhanden	
3.3	Werden selbstentzündliche Stoffe verarbeitet	
3.4	Wird mit offener Flamme gearbeitet	
3.5	Geeigneter Feuerlöscher vorhanden	
3.6	Löschmaßnahmen festgelegt	
3.7		
Nr.	4. Elektrische Gefährdung	Kommentar
4.1	Regelmäßige Prüfung der ortsfesten / ortsveränderlichen Geräte	
4.2	Sichtkontrolle vor Inbetriebnahme der elektrischen Betriebsmittel	

Anlage 1

Nr.	<b>5. Physikalische Gefährdung</b>	Kommentar
5.1	Wird ionisierender Strahlung (Röntgenstrahlung) verwendet	
5.2	Wird nicht ionisierende Strahlung (UV, IR, Laserstrahlung) verwendet	
5.3	Wurde die Maschine vor Inbetriebnahme dem Laserschutzbeauftragten gemeldet	
5.4	Notwendige Persönliche Schutzausrüstung vorhanden	
5.5	Unterweisung für ionisierende oder nicht ionisierende Strahlung vorhanden	
5.6		
Nr.	<b>6. Mechanische Gefährdung</b>	Kommentar
6.1	Maschinenabnahmeprotokoll vorhanden	
6.2	Maschinenunterweisung vorhanden	
6.3	Werden die Termine für die regelmäßigen Prüfung beachtet (Wartung, Instandhaltung)	
6.4	Trennende Schutzeinrichtungen zwischen Bediener und den bewegten Teilen von Maschine	
6.5	Not-Aus-Schalter vorhanden	
6.6	Einzug- und Fangstellen vorhanden (eng anliegende Kleidung, keine Handschuhe tragen)	
6.7	Kennzeichnung der Gefahrenbereiche	
6.8	Bewegungsraum vorhanden (min. 1,5 m <sup>2</sup> )	
6.10	Tragepflicht von Schutzschuhen, Schutzbrille	
6.12	Kontakt mit heißer Oberfläche/Teilen (ab 65 °C)	
6.13	Hebeeinrichtungen zur Handhabung schwerer Lasten	
6.14		
6.15		
6.16		

Anlage 1

Nr.	7. Lärm		Kommentar
7.1	Soll-Wert < 80 dB(A)	Ist-Wert dB(A)	
7.2	Lärmbereich vorhanden		
7.3	Gehörschutz vorhanden		
7.4	Kapselung von Geräten vorhanden		
7.5			
Nr.	8. Temperatur		Kommentar
8.1	Soll-Wert 20 °C	Ist-Wert °C	
8.2			
Nr.	9. Luftfeuchtigkeit		Kommentar
9.1	Soll-Wert 40 – 60 %	Ist-Wert %	
9.2			
Nr.	10. Beleuchtung		Kommentar
10.1	Soll-Wert 500 Lux	Ist-Wert Lux	
10.2	Einzelarbeitsplatzleuchte für spezielle Sehaufgaben		
10.3			
Nr.	11. Hautgefährdung		Kommentar
11.1	Hautgefährdung		
11.2	Handschuhplan (geeignete Handschuhe für die jeweilige Tätigkeit oder den jeweiligen gefährlichen Stoff)		
11.3	Hautschutzplan (Hautschutz-, Hautreinigungs- Hautpflegemittel)		
11.4			
11.5			

Anlage 1

Nr.	<b>12. Schulungen durch die Abteilung Arbeitssicherheit</b> Bei Nein: evtl. Maßnahme festlegen	Kommentar
12.1	Schulung Arbeitssicherheit im Büro?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
12.2	Schulung Arbeitssicherheit für Führungskräfte?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
12.3	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Gefahrstoffen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
12.4	Schulung Arbeitssicherheit in der Produktion?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
12.5	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Lasereinrichtungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
12.6		
Nr.	<b>13. weitere Gefährdungen</b>	Kommentar
13.1	Wird an diesem Arbeitsplatz auf Sauberkeit und Ordnung geachtet?	
13.2	Gibt es weitere noch nicht genannte Gefährdungen?	
13.3	Wenn ja, welche?	
13.4		
13.5		
13.6		
13.7		
13.8		
13.9		
13.10		
13.11		

Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:
----------------------------------	--------	---------------