

Anlage 1

①

Gebäude	Gefährdungs- Nr.	Jahr

Gefährdungsbeurteilung gemäß §5 Arbeitsschutzgesetz	
Arbeitsplätze nach Strahlenschutz, Röntgenverordnung, UVV Laserstrahlung/Stand 1.0 vom 26.10.07	
Beurteilungsdatum: ②	
Abteilung: ③	
Bereich: ④	
Ersteller / Verantwortlicher / Orga: ⑤ (mindestens Abteilungsverantwortlicher)	
Name des Mitarbeiters: ⑥	
Teilnehmer: ⑦	
Beschreibung der Tätigkeit: ⑧	

Sind an diesem Arbeitsplatz Jugendliche beschäftigt? ⑨
(Jugendarbeitsschutzgesetz)

Ja Nein

Sind an diesem Arbeitsplatz werdende u. stillende Mütter beschäftigt? ⑩
(Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz)

Ja Nein

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 im Werkstattbereich eng anliegende, geschlossene Kleidung und Schutzschuhe tragen? ⑯	
4.	Werden regelmäßige die allg. Unterweisung inkl. Dokumentation durchgeführt? ⑫	

Anlage 1

Nr.	1. Ionisierende Strahlung	Kommentar
1.1	Abschirmung	
1.2	Radionuklidabzüge nach DIN 25466	
1.3	Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung	
1.4	Bleischürze	
1.5	Körperdosimeter	
1.6	Strahlenschutzanweisung für Stör- und Unfälle (§34 StrlSchV)	
1.7	Unterweisung von Fremdpersonal/Besuchern vor Betreten des Bereiches	
1.8	Arbeitsbeschränkung für besonders gefährdete Personen	
1.9	Besondere Maßnahmen beim Umgang mit radioaktiven Stoffen (z.B. Zutrittsbeschränkungen)	
1.10	Kennzeichnung des Arbeitsbereiches	
1.11	Wartung von Geräten	
1.12	Hygieneplan	
1.13	Hautschutz	
1.14		
Nr.	2. nicht ionisierende Strahlung (UV, Laser, IR)	Kommentar
2.1	Abschirmung und Reflexionsschutz	
2.2	Optische oder akustische Warneinrichtung bei Lasern der Klassen 3B und 4	
2.3	Not-Aus-Schalter für die elektrische Versorgung des Lasersystems	
2.4	Beamshutter	
2.5	Laserschutzbeauftragte mit entsprechender Fachkunde	
2.6	Wurde die Maschine vor Inbetriebnahme dem Laserschutzbeauftragten gemeldet	
2.7	Laserschutzbrille entsprechend der Klasse des Lasers	

Anlage 1

2.8		
Nr.	4. Elektrische Gefährdungen	Kommentar
4.1	Regelmäßige Prüfung der ortsfesten / ortsveränderlichen Geräte (BGV A3)	
4.2	Sichtkontrolle vor Inbetriebnahme der elektrischen Betriebsmittel	
Nr.	5. Lärm	Kommentar
5.1	Soll-Wert < 80 dB(A) Ist-Wert dB(A)	
5.2	Kapselung von Geräten	
5.3	Sonstige Lärmmindernde Maßnahmen	
5.4		
Nr.	6. Temperatur	Kommentar
6.1	Soll-Wert 20 °C Ist-Wert °C	
6.2		
Nr.	7. Luftfeuchtigkeit	Kommentar
7.1	Soll-Wert 40 – 60 % Ist-Wert %	
7.2		
Nr.	8. Beleuchtung	Kommentar
8.1	Soll-Wert 500 Lux Ist-Wert Lux	
8.2	Einzelarbeitsplatzleuchte für spezielle Sehaufgaben	
8.3		
8.4		
8.5		
8.6		
8.7		

Anlage 1

Nr.	9. Schulungen durch die Abteilung Arbeitssicherheit Bei Nein: evtl. Maßnahme festlegen	Kommentar
9.1	Schulung Arbeitssicherheit im Büro?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.2	Schulung Arbeitssicherheit für Führungskräfte?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.3	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Gefahrstoffen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.4	Schulung Arbeitssicherheit in der Produktion?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.5	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Lasereinrichtungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.6		
Nr.	10. weitere Gefährdungen	Kommentar
10.1	Wird an diesem Arbeitsplatz auf Sauberkeit und Ordnung geachtet?	
10.2	Gibt es weitere noch nicht genannte Gefährdungen?	
10.3	Wenn ja, welche?	
10.4		
10.5		
10.6		
10.7		
10.8		
10.9		
10.10		
10.11		
10.12		

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