|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einrichtung / Institut (Stempel):** | **Gebäude:** | **Etage(n):** |
| **Anzahl der Arbeitsplätze:** | **Raum-Nummer(n):** |
| Verantwortliche(r) Leiter/in: | |
| Erstmals erstellt von / am: | |
| Zuletzt bearbeitet von / am: | |

Bitte für jeden Arbeitsplatz ein Dokument ausfüllen. Bei gleichartigen Arbeitsplätzen ist ein gemeinsames Dokument möglich. Bei auftretenden Mängeln (  nein ) bitte Raum-Nr. angeben.

|  | **entfällt** | **ja** | **nein** | **Raum-Nr.** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 Allgemeine Sicherheit |  |  |  |  |
| * 1. Die allgemeinen Zutrittsbeschränkungen für Laboratorien werden beachtet. |  |  |  |  |
| * 1. Die Arbeiten werden entsprechend den einschlägigen Regeln und Vorschriften durchgeführt. |  |  |  |  |
| * 1. Arbeitsplätze in den Räumen sind so angelegt, dass Beschäftigte sich nicht im möglichen Gefahrenbereich aufhalten. |  |  |  |  |
| * 1. Versuchsaufbauten werden so konzipiert, dass das Risiko einer Gefährdung von Beschäftigten oder Dritten so gering wie möglich ist. |  |  |  |  |
| * 1. Bei selbstgebauten Anlagen oder Geräten sind Gefahren oder Gefahrensituationen ermittelt. |  |  |  |  |
| Die erforderlichen Schutzeinrichtungen sind angebracht. |  |  |  |  |
| Weitere erforderliche Schutzmaßnahmen sind umgesetzt. |  |  |  |  |
| * 1. Dem Laborpersonal stehen technische Unterlagen und Bedienungsanleitungen für die einzelnen Maschinen zur Verfügung. |  |  |  |  |
| Elektrische Gefährdung |  |  |  |  |
| * 1. Falls erforderlich, sind die Arbeitsbereiche mit der Kennzeichnung „Warnung vor elektrischer Spannung“ zu versehen. |  |  |  |  |
| * 1. Es ist gewährleistet, dass betriebsmäßig unter Spannung stehende Teile gegen Berührung gesichert sind. |  |  |  |  |
| * 1. Elektrische Anlagen werden nur von Elektrofachkraft den elektrotechnischen Regeln entsprechend errichtet und gewartet werden. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Weitere betriebsspezifische Gefährdungen |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Freiburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der verantwortlichen Leiters/in

**Erforderliche Maßnahmen zur Mängelbeseitigung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nummer** | **Maßnahmen** | **veranlasst**  **durch / am** | **erledigt**  **am** | **Verantwortliche(r)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |