



WERKSTATTAUFTAG

Arbeitsgruppe:

☐ Fb Chemie ☐ Synmikro/Fb Chemie ☐ MarXtal/Fb Chemie ☐ WZMW ☐ HRZ

☐ Fb Mathematik ☐ Fb Pharmazie ☐ Fb Physik ☐ Fb Biologie ☐ Dez. IV ☐

Auftraggeber/in:

Datum:

E-Mail:

Telefon:

Kostenstelle:

Raum-Nr.:

Art des Auftrags:

☐ Neuanfertigung ☐ Reparatur/Wartung ☐ Beratung ☐ Sonstiges

Gerät:

Hersteller:

Typ:

Serien-/Inv.-Nr.:

Beschreibung des Auftrags:

☐ Unbedenklichkeitserklärung liegt ausgefüllt und unterschrieben bei

Unterschrift des Auftraggebers bzw. der Auftraggeberin

WIRD VON DER WERKSTATT AUSGEFÜLLT

Auftragsnummer: _____ Auftrag angenommen von: _____

Auftrag eingegangen am: _____ Auftrag erledigt am: _____

Benötigte Arbeitszeit: _____ Maschinenstunden: _____

Material (lt. Liste): _____

Werkzeug: _____

Sonstiges: _____

Auftrag ausgeführt (Datum, Unterschrift)

ordnungsgemäß erhalten (Datum, Unterschrift)



Unbedenklichkeitserklärung

Begleitschein für Reparatur- und
sonstige Serviceleistungen an Arbeitsmitteln

Informieren Sie bitte als Auftraggeberin/Auftraggeber die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter der Werkstätten sowie das Reparatur- und Servicepersonal durch Weitergabe dieses korrekt auszufüllenden Begleitscheins. Dadurch können gesundheitliche Gefährdungen für das Personal und Unfälle vermieden werden.

Arbeitsgruppe:			
Auftraggeber/in:		Datum:	
Email:		Telefon:	
		Raum-Nr.:	
Gerät:		Hersteller:	
		Typ:	
		Serien-/Inv.-Nr.:	

ERKLÄRUNG

Das Arbeitsmittel ist sorgfältig gereinigt und frei von schädlichen Anhaftungen.

- ☐ Folgende Gefahrstoffe konnten nicht beseitigt werden:

- ☐ Notwendige Schutzmaßnahmen (z. B. PSA, Abzug...):

- ☐ Funktionsprüfung nur nach Rücksprache.

- ☐ Bei Funktionsprüfung zu beachten:

- ☐ sonstige Hinweise:

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig sind:

Datum:

Unterschrift: