**Muster: Gefährdungsbeurteilung – Büroarbeitsplätze: Gefährdung/Handlungsbedarf/Maßnahmen/Durchführung/Wirksamkeitprüfung**

**Arbeitsgruppe/Institut: Haus/Raum-Nummer.:**

| **Nr.** | **Gefährdung**(konkrete Angaben z.B.zu Stoffen, Risikogruppen,mechanischen Belastungen,Prüffristen etc.) | **Handlungs-bedarf**ja / nein | **Maßnahmen**(technisch, organisatorisch, persönlich) | **Durchführung** WerBis wann | **Überprüfung**Durchgeführt amWirksamkeit |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | Gefährdung durch nicht durchgeführte Unterweisungen | Ja, fort-laufender Handlungs-bedarf | - Durchführung von Unterweisungen bei  neu eingestellten Mitarbeitern sowie  regelmäßig (mind. 1 x jährlich).- Dokumentation der Unterweisungen. | Herr/Frau XYDatum [der Zeitpunkt, bis zu dem Sie die Unterweisung durchgeführt haben möchten] | Datum[Datum, an dem die Unterweisung tatsächlich durchgeführt wurde] |
| 1.7 | Arbeitsmedizinische Vorsorge | Ja, fort-laufender Handlungs-bedarf | - 1x jährlich schriftlich das Angebot für  Arbeitsmedizinische Vorsorge „Tätigkeiten an  Bildschirmgeräten“ (alt: G37) - Unterweisung: Angebot der  Arbeitsmedizinischen Vorsorge „Tätigkeiten an  Bildschirmgeräten“ (alt: G37) | Herr/Frau XY DatumHerr/Frau XYDatum |  |
| 3.3 | Gefährdung durch nicht geprüfte elektrische Geräte | Ja, fortl. Handlungs-bedarf gemäß dem vorgegebene Turnus [Handbuch für AS und Umwelt-schutz] | - Prüfung der elektrischen Betriebsmittel gemäß  DGUV Vorschrift 3 „Elektrische Anlagen und  Betriebsmittel“ und der Handlungsanleitung in  Handbuch für Arbeitssicherheit (AS) und  Umweltschutz.  Turnus in Bürobereichen alle drei Jahre.- Sichtprüfung der elektrischen Betriebsmittel  durch Nutzer; Hinweis darauf in den  regelmäßigen Unterweisungen.  | Herr/Frau XYDatum nächste Prüfung | Wann Prüfung zuletzt durchgeführt? |
| 6.1 | Brandgefährdung durch Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase | Ja, fort-laufender Handlungs-bedarf | - Unterweisen und Befolgen der Brand-  schutzordnung der Universität. - Brandlasten minimieren.- Kein offenes Feuer. | Wer?Datum |  |
| 8.9 | Gefährdung durch Absturz von z.B. Leitern und Tritten | Ja, fortlaufender Handlungs-bedarf | - Regelmäßige (jährliche) Prüfung der Leitern  und Tritte durch befähigte Person.- Hinweis in den regelmäßigen Unterweisungen:  nur geeignete Aufstiege wie z. B. Leitern oder  Tritte zu verwenden; vor Benutzung  Sichtprüfung durchzuführen; Defekte  Leitern/Tritte zu melden und die Leiter/den  Tritt vor Benutzung zu sichern. | Herr/Frau XYDatumHerr/Frau XYDatum |  |
| 12 | Gefährdung durch Büro/Verwaltungs-/ und EDV-Arbeit | Ja, fortlaufender Handlungs-bedarf | - Darauf achten, dass der Bürotisch an die  Körpergröße des jeweiligen Nutzers angepasst  ist.- Individuell ergonomisch einstellbare  Schreibtische/Stühle zur Verfügung stellen- Beratung zur Ergonomie am Arbeitsplatz  anbieten.- Defekte Stühle austauschen und bei z.B.  Neuanschaffungen, Büromöbel  anschaffen, die dem Stand der Technik  entsprechen (z.B. höhenverstellbare  Schreibtische). |  |  |