



# WERKSTATT-AUFTRAG

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: \_\_\_\_\_

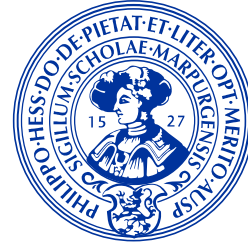
\_\_\_\_\_

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: