

Informationsblatt

1) Daten:

| | |
|------------------------------|--|
| Name: | |
| Matr. Nummer: | |
| Adresse: | |
| Telefonnummer: | |
| Status: | <input type="checkbox"/> Bachelorarbeit <input type="checkbox"/> Masterarbeit <input type="checkbox"/> Dissertant/in <input type="checkbox"/> Masterarbeit TVFA <input type="checkbox"/> Projektmitarbeiter/in <input type="checkbox"/> Mitarbeiter Arbeitsbereich |
| zugehörig zu Arbeitsbereich: | |
| Betreuer: | |
| Projektname: | |
| Projektbeschreibung: | |
| Voraussichtlicher Zeitraum: | |
| Erforderliche Ressourcen: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------|------------|------------|------------|
| Erstellung: | QM-Vermerk: | Freigabe: | Ausgabe: | 13 | 12 | 11 |
| A. Andreatta | R. Maderebner | A. Andreatta | Datum: | 06.11.2023 | 03.05.2021 | 16.03.2021 |

2) Zur Benutzung freigegebene Geräte und Prüfmaschinen

Betriebsanweisungen zu Geräten und Prüfmaschinen sind auf der Homepage der TVFA im Bereich Sicherheit abgespeichert.

Eine spezielle Einschulung wurde an folgenden Geräten und Maschinen durchgeführt:

| Gerät oder Maschine: | Beschreibung der Tätigkeit | unterwiesen von [Name]/ [Unterschrift] [Datum] | Bestätigung [Unterschrift] |
|----------------------|----------------------------|--|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Es wird noch einmal darauf hingewiesen, dass sich die Freigabe zur selbstständigen Benutzung nur auf jene Anwendungsabläufe des Gerätes oder der Maschine bezieht, die speziell für den jeweiligen Versuch notwendig sind (Ausnahme: Stammpersonal der TVFA)

3) Regelungen Zugang

- Zugang zum Labor außerhalb der normalen Betriebszeiten (als normale Betriebszeit wird jene Zeit definiert, an denen die Laborleitung bzw. Laborant(en)/innen anwesend sind) sowie an Sams-, - Sonn- und Feiertagen ist nicht notwendig
- Zugang zum Labor außerhalb der normalen Betriebszeiten (siehe oben) sowie an Sams-, - Sonn- und Feiertagen ist notwendig – die diesbezüglichen Regelungen gemäß dem Dokument „Allgemeine Sicherheitsunterweisung Labor“ werden eingehalten
- Es wurde ein Laborchip mit der Nr. im Sekretariat ausgegeben
- Es wurde kein Laborchip ausgegeben
- Es ist ein Chip mit der Nummer.....vorhanden

4) Erklärung Antragsteller

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- ich die im Informationsblatt festgelegten Regelungen zur Kenntnis nehme und einhalten werde
- ich den Inhalt der „Allgemeine Sicherheitsunterweisung Labor“ durchgearbeitet und verstanden habe und alle festgelegten Regelungen einhalten werde
- ich meinen ausgehändigten Identitätsausweis im TVFA Labor immer trage und nach Beendigung meiner Tätigkeiten zurückgeben werde
- ich mich verpflichte, für zu verwendenden Maschinen und Geräte eine spezielle Unterweisung durchzuführen (siehe Kapitel 2 in diesem Dokument)
- mir bekannt ist, dass ein grober Verstoß gegen die getroffenen Regelungen zu einem Verweis aus dem Labor führen kann. Die Entscheidung darüber obliegt dem Laborleiter.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Antragsteller)

5) Freigabe Zutritt

Es wird bestätigt, dass der Antragsteller die Wissensüberprüfung zur „Allgemeinen Sicherheitsunterweisung Labor“ positiv bestanden hat.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Leiter bzw. Stellvertreter)