

Checkliste für Schutzhandschuhe

Art des Betriebes:

Arbeitsbereich:

Arbeitsplatz:

Tätigkeitsbeschreibung:

Gefährdung	ankreuzen	Weitere Angaben (notfalls ein Extrablatt benutzen)
1. Chemische/biologische		
fest	<input type="checkbox"/>	a) Art der Chemikalie Handelsname: Chemische Bezeichnung: Kopie des Sicherheitsdatenblattes beifügen
flüssig	<input type="checkbox"/>	
gasförmig	<input type="checkbox"/>	
		b) Arbeitsbedingungen Maximale Kontaktzeit: Temperatur: elektrostatische Ableitung erforderlich: Arbeiten in medizinischen Bereichen: Sonstige Bemerkungen:
Biologische		Art des biologischen Materials
Krankheitserregendes biologisches Material	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	
2. Mechanische Einwirkungen		
Schnitte	<input type="checkbox"/>	Arbeitsbedingungen z.B. Bearbeiten von
Stich	<input type="checkbox"/>	
Scheuern	<input type="checkbox"/>	Transport:
Erfasstwerden durch drehende Teile	<input type="checkbox"/>	Schneiden von:
3. Thermische		
Temperatur	<input type="checkbox"/>	Arbeitsbedingungen z.B. Kontakt Schweißen Berührungszeit Einwirkungszeit
Wärmestrahlung	<input type="checkbox"/>	
Funken	<input type="checkbox"/>	
flüssige Metallspritzer	<input type="checkbox"/>	
Kontaktkälte	<input type="checkbox"/>	
Umgebungskälte	<input type="checkbox"/>	

Gefährdung	ankreuzen	Weitere Angaben (notfalls ein Extrablatt benutzen)
4. Elektrizität		
elektrische Berührung	<input type="checkbox"/>	Arbeitsbedingungen z.B. Arbeiten unter Spannung
elektrostatische Aufladung	<input type="checkbox"/>	Spannung in Volt Ex-Bereich-Zone
5. Strahlung		
(Art der Strahlung)	<input type="checkbox"/>	Arbeitsbedingungen z.B. Elektroschweißen
UV-Strahlung	<input type="checkbox"/>	Arbeiten in Kernkraftwerken
Röntgenstrahlung	<input type="checkbox"/>	
radioaktive Strahlung	<input type="checkbox"/>	
radioaktive Kontamination	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Strahlung	<input type="checkbox"/>	
6. Vibration		
vibrierende Werkzeuge	<input type="checkbox"/>	Arbeitsbedingungen z.B. Art der Werkzeuge
vibrierender Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	Art der Stellteile Art der Maschine
7. Sonstige Angaben		
Größe des Handschuhs	<input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Länge des Handschuhes	<input type="checkbox"/>	
Tragezeit	<input type="checkbox"/>	
Unterarmschutz	<input type="checkbox"/>	
Oberarmschutz	<input type="checkbox"/>	
Ständige Verwendung (Schweiß)	<input type="checkbox"/>	
Anforderungen an Geschmeidigkeit	<input type="checkbox"/>	
Anforderungen an Greiffähigkeit	<input type="checkbox"/>	
Weitere	<input type="checkbox"/>	

Sonstige Angaben zur Spezifikation der Schutzhandschuhe: