

Freigabeschein_Fremdfirmen

Gültigkeitsdauer längstens 1 Jahr:

Art der Arbeiten/Tätigkeiten:		
Objekt/Ort/Raumnummer/Arbeitsplatz:		
Ausführende Firma:		
Einhaltung „Fremdfirmen_SICHERHEITSMERKBLATT“ (Aushändigung durch Kontaktperson bei erstmaligem Betreten des Campus) Einhaltung SICHERHEITSANWEISUNG FÜR ARBEITEN von FREMDFIRMEN IN LABORGEBÄUDEN und/oder SICHERHEITSANWEISUNG FÜR ARBEITEN von FREMDFIRMEN IN TECHNIKBEREICHEN (Aussendung bei Auftragsvergabe)		
GEFAHREN UND NOTWENDIGE MASSNAHMEN		
Sind gefährliche Arbeitsstoffe (Chemikalien, brennbare Flüssigkeiten, Gase inkl. tiefkalte Gase, biologische Arbeitsstoffe etc.), optische Strahlung (Laser, UV-Strahlung), radioaktive Strahlung , starke Magnete vorhanden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Werden Instandhaltungs-, Reparatur-, Wartungsarbeiten in Technikbereichen durchgeführt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Hinweis: Wenn Zwischendecken geöffnet werden, ist Deckenspachtel zu verwenden.		
Abschaltung/Abtrennung von Hauptversorgungseinrichtungen erforderlich (Unterschrift der für die Versorgung verantwortlichen Person)?		
<input type="checkbox"/> Strom	Abschaltung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Unterschrift:
<input type="checkbox"/> Gase	Abschaltung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN (Erdgas, Kohlendioxid, Argon, Stickstoff, Helium, Carbogen etc.)	Unterschrift:
<input type="checkbox"/> Wasser	Abschaltung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Unterschrift:
Wurde notwendige Absicherung durchgeführt? Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Warn-/Hinweisschilder (am Schaltkasten) betroffener Geräte/Maschinen/Anlage/Bereiche <input type="checkbox"/> Arbeitsbereich bzw. Geräte/Maschine/Anlage gekennzeichnet/abgesperrt		
Verwendung von Aufstiegshilfen in ordnungsgemäßem Zustand (Leitern, Elefantfüße, Gerüste etc.)		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Verwendung von Absturzsicherungen (Persönliche Schutzausrüstung , temporäres Geländer etc.)		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Heißarbeiten erforderlich (Trennschneiden, Schweißen, Flämmen, Löten etc.) <i>Ausfüllen „Freigabeschein für brandgefährliche Tätigkeiten“ (Formular TÜV Austria)</i>		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erfolgt Einstieg enger Raum/Befahren von Behältern (Sumpfpumpe, Schacht, Neutra Behälter etc.)		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
ARBEITSFREIGABE UND KENNTNISNAHME		
Hiermit wird bestätigt, dass vor Beginn der Arbeiten und während der Arbeiten alle notwendigen Sicherheitsvorkehrungen festgelegt wurden und eingehalten werden und von der verantwortlichen Person an alle betroffenen Personen kommuniziert wurde.		
Name der verantwortlichen Person (Fremdfirma)		Datum / Zeit
Unterschrift verantwortliche Person (Fremdfirma)		
Arbeitsfreigabe erteilt von Name/Unterschrift (ISTA Kontaktperson)		Ablaufdatum
BEENDIGUNG DER ARBEITEN		
Die Arbeit ist laut Auskunft der Fremdfirma abgeschlossen / teilweise abgeschlossen. Arbeitsbereich wurde kontrolliert und sicherer Betriebszustand ist wieder hergestellt.		
Person, die die Freigabe aufhebt (ISTA Kontaktperson)		Datum /.Zeit