

Muster

Checkliste für die Auswahl von Chemikalienschutzhandschuhen

Art des Betriebes:	
Arbeitsbereich:	
Arbeitsplatz:	
Tätigkeitsbeschreibung:	

Gefährdungen ankreuzen

1. chemische Einwirkungen

fest : _____

flüssig: _____

gasförmig: _____

Spritzer: _____

Tauchen: _____

Sonstiges: _____

2. biologische Einwirkungen

fest : _____

flüssig: _____

Aerosol: _____

Weitere Angaben ankreuzen

(notfalls Extrablatt benutzen)

a) Art der Chemikalie

Handelsname: _____

chemische Bezeichnung: _____

b) Arbeitsbedingungen

Kontaktart:

permanenter Kontakt: _____

unregelmäßiger Kontakt: _____

maximale Kontaktzeit: _____ [min]

Temperatur: _____ [°C]

elektrostatische Ableitung erforderlich:

Sicherheitsdatenblatt vorhanden:

Sonstiges:

a) Art des biologischen Materials

Bezeichnung: _____

RG 1: _____

RG 2: _____

RG 3: _____

RG 4: _____

Arbeiten im medizinischen Bereich _____

b) Arbeitsbedingungen

Kontaktart:

Spritzer: _____

Tauchen: _____

Sonstiges: _____

permanenter Kontakt: _____
unregelmäßiger Kontakt: _____
maximale Kontaktzeit: _____ [min]
Temperatur: _____ [°C]

Sonstiges:

3. physikalische Einwirkungen

Schnitte: _____
Stiche: _____
Abrieb: _____
Erfasst werden durch bewegte Teile:

Hitze: _____

Kälte: _____

4. Sonstige Angaben

Größe des Handschuhes: _____ [mm]
Länge des Handschuhes: _____ [mm]
Tragezeit: _____ [min]

Unterarmschutz: _____
Oberarmschutz: _____

Anforderungen an Geschmeidigkeit:

Anforderungen an Greiffähigkeit:

sonstige Anforderungen:

Arbeitsverfahren / Arbeitsbedingungen

Bearbeiten von: _____
Transport von: _____
Schneiden von: _____

Stahlarbeiten: _____

Sonstiges:

Bemerkungen:

Sonstiges:

