

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. VisitId

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Alganesh, Berhe

Kurze Beschreibung der Arbeit: Spülkraft Kantine

Ort: SU Heppenheim

Halle/Abteilung: Kantine

Anlage/Bereich:

Arbeitsbeginn am: 04.09.2023

um 6.00

Uhr

Arbeitsende am: 08.09.2023

um 20.00

Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.

Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.

Sicherheitsausrüstung:

Kopf:

- ☐ Helm / Anstoskappe
☒ Sicherheitsbrille
☐ Korbbrille
☐ Gesichtvisier
☐ Gehörschutz
☐

Atemschutz:

- ☐ Staubmaske
☐ Gasmaske
☐ Gaswarngerät
☐ Pressluftatmer
☐

Körper:

- ☒ Sicherheitsschuhe
☐ Stiefel
☐ Einweganzug
☐ Vollschutzanzug
☐ Absturzsicherung
☐

Handschutz:

- ☐ Leder, Stoff
☐ Säureschutz
☐ Schnittschutz
☐ Kälteschutz
☐

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

- | | | | |
|---------|---|--------------------------|-------------------------------------|
| Nr. 1 | Schweißerlaubnis / Arbeiten in EX-Zonen (max. 8Std.)..... | ja | nein |
| Nr. 2 | Arbeiten in Höhen..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 3 | Behälter-Innenarbeiten (max. 8Std.)..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 4 | Abriss- und Erdarbeiten, Demontage..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 5 | Arbeiten an der Ammoniak-Kälteanlage..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 6 | Öffnen von Systemen mit gefährlichem Inhalt..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 7 | Kran-Hebearbeiten..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 8 | Arbeiten unter Spannung..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nr. 9 | Befahren der Kesselanlage..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anlage: | Gefährdungsbeurteilung..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):

Unterschrift: Janine Schmidt

Datum: 01.09.23

Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):

Unterschrift: Janine Schmidt

Datum: 01.09.23

Der Arbeitsverantwortliche (Auftragnehmer)/Ausführende und die aufgeführten Mitarbeiter bestätigen durch die Unterschrift, dass sie die genannten Sicherheitsregeln kennen und einhalten werden, dass sie für die beauftragten, speziellen Tätigkeiten alle erforderlichen medizinischen G-Untersuchungen besitzen und sie sich zum Zeitpunkt der Ausführung körperlich und mental in der Lage fühlen, die Tätigkeiten gefahrlos abzuwickeln.

Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Baustellenkontrolle wurde durchgeführt: (Werkzeuge/ Gefahrstoffe/ Arbeitsbereich)

Die Arbeit wurde als fertig gemeldet (von/an):

Auftraggeber Unterschrift:

Von:

Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender

An:

Bereichsverantwortlicher

Datum:

Uhrzeit

Notruf intern: 200

Notruf extern: 06252/707200

Verteilen:

Weiß:
Grün:
Blau:

Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber
verbleibt beim Auftraggeber
verbleibt bei der Pforte



Unilever