

Bezug von Arbeitssicherheitsschuhen

Der/die Vorgesetzte berechtigt den/die Mitarbeitende/n zum Bezug von Arbeitssicherheitsschuhen.

Dieses Formular wird nur mit Unterschrift der vorgesetzten Person akzeptiert.

Im Schuhbus bitte den ETH-Ausweis vorweisen.

Bezug durch:

Name, Vorname	
Anzahl Paar Schuhe	
Abteilung ; Org.einheit	

Rechnungsadresse *:

Budgetverantwortliche/r ; Vorgesetzte/r	
Abteilung ; Org.einheit	
Strasse, Gebäude	
PLZ / Ort	
Bemerkungen	

* Die Rechnung wird an diese Adresse gesendet. Bitte speziell vermerken, falls die Lieferadresse davon abweicht.

Bitte kreuzen Sie an, welche Punkte bei den Tätigkeiten der/des Mitarbeitenden relevant sind:

mechanische Gefährdungen / Arbeiten in der Werkstatt / Bewegen von Lasten durch herabfallende oder rollende Gegenstände, durch am Boden liegende spitze oder scharfkantige Gegenstände, Nägel, Metallspäne, Scherben, bei speziellen Arbeiten z.B. im Forst

thermische Gefährdungen
Kälte, Hitze, Funkenflug, Flüssigmetall, Schweissperlen, Dampf usw.

chemische Gefährdungen
Säuren, Laugen, Lösemittel, Treibstoffe, Reinigungsmittel, Kühlschmierstoffe usw.

elektrische Gefährdung
durch spannungsführende Arbeitsmittel oder durch Stromschlag bei elektrostatischer Aufladung usw.

sonstige Gefährdungen ausrutschen, stolpern, umknicken usw.

Datum & Unterschrift * (Budgetverantwortliche/r, Vorgesetzte/r)