

Werkstattauftrag



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

Auftragsnummer: _____ / _____

○ P ○ E ○ F

Ist vom Auftraggeber auszufüllen

Auftraggeber:

Fachgebiet : _____

Name, Vorname : _____ Kostenstelle: _____

Telefon : _____ Projekt-Nr: _____

E-Mail : _____

Büro | Raum | Gebäude : _____

Auftrag: _____ Datum : _____

Auftragstitel: _____

Beschreibung : siehe Zeichnung Teile siehe Regal

Wird vom Werkstattpersonal ausgefüllt:

Materialverbrauch	Gesamtpreis

Ausgeführte Arbeiten	Zeit (h)	Facharbeiter	
Für die interne Verwendung:		Auftragsbearbeitung (Datum)	
Bearbeitungszeit (h)		Beginn	
Materialkosten (€)		Ende	

Reparatur Auftrag von Vakuumpumpen und Unbedenklichkeitsbescheinigung

Blatt Nr.:/....

Die Sicherheit und Gesundheit der Mitarbeiter, die Vorschriften zur Sicherheit am Arbeitsplatz und die Vorschriften zur Altöleentsorgung machen es erforderlich, dass dieses Formblatt für alle Vakuumpumpen, die zwecks Reparatur/Service-Arbeiten abgegeben werden, ausgefüllt wird.

Ohne Vorliegen des vollständig ausgefüllten Formblattes ist eine Reparatur- resp. Serviceausführung nicht möglich.

Teil A Reparaturauftrag

Arbeitskreis:
Tel:

Name:
Mail:

Angaben zur Vakuumpumpe

Fabrikat/Hersteller:
Inventar-Nr.:

Typ-Nr.:
Serie/ Fabr.Nr.:
Sonstiges:

Wartungsgrund:

Wurde mit dieser Pumpe abgepumpt:

giftige Chemikalien
 ja
 nein

biologisch aktive Verbindungen
 ja
 nein

radioaktive Verbindungen
 ja
 nein

andere gesundheitsgefährdende Stoffe
 ja
 nein

Lautet eine Antwort ja, muss Teil B ausgefüllt werden.

Teil B Einzelheiten zu den abgepumpten Stoffen

wenn ja, welche ?

Lösungsmittel	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Stark toxische/übelriechende Verbindungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Biologisch aktive Verbindungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Radioaktive Substanzen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Radioaktive Isotope	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
andere	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>

Wichtige Informationen und Vorsichtsmaßnahmen zum Umgang mit den o.g. Stoffen

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig sind und ich als Unterzeichner in der Lage bin dies zu beurteilen. Mir ist bekannt dass ich gegenüber dem Auftragnehmer für Schäden, die durch unvollständige und unrichtige Angaben entstehen, hafte.

Datum:

Unterschrift:

