

SafetyCard

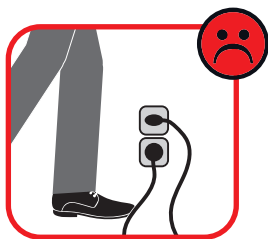
Telearbeitsplatz

Name: _____

Der/Die mit Unterstützung dieser SafetyCard unterwiesene Beschäftigte beachtet die geltenden Arbeitsschutzvorschriften am häuslichen Arbeitsplatz und wendet sich bei Fragen zum Arbeits- und Gesundheitsschutz an die betriebliche Fachkraft für Arbeitssicherheit.

Unterschrift der/s unterwiesenen Beschäftigten

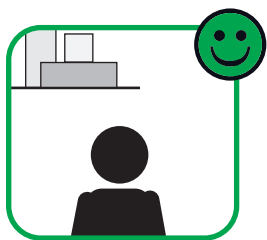
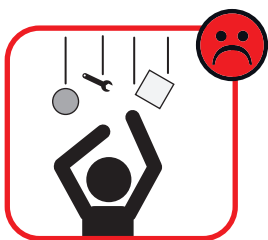
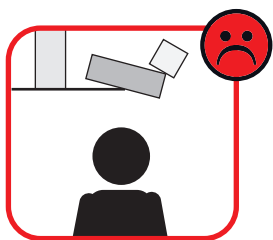
Ordnung am Arbeitsplatz / Stolpergefahr



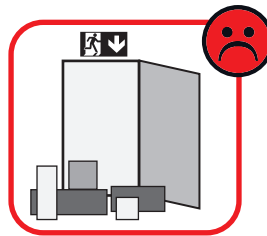
Stürzen



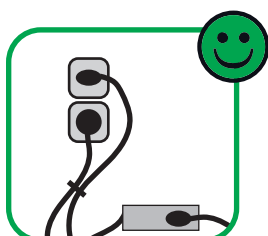
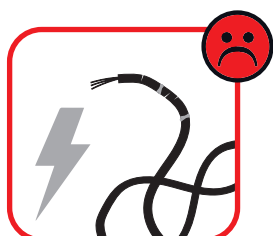
Herabfallende Gegenstände



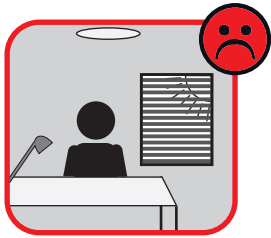
Brandgefahr / Fluchtwege



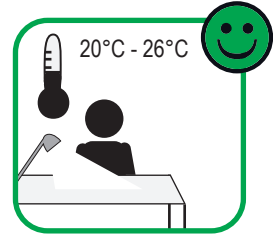
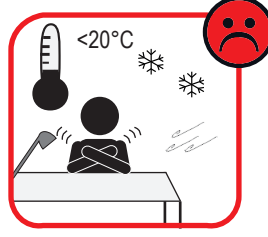
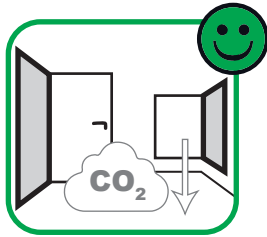
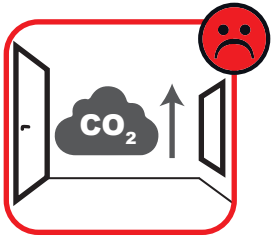
Elektrizität



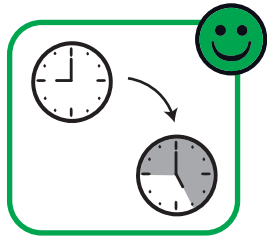
Beleuchtung



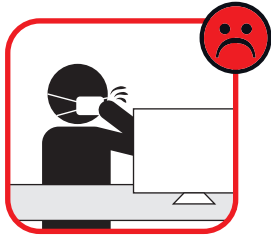
Lüftung / Klima



Längere Arbeitszeiten / Pausen



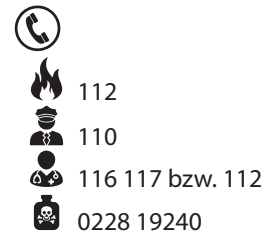
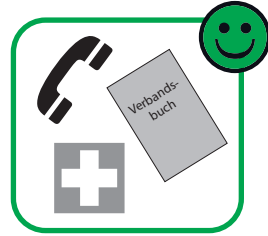
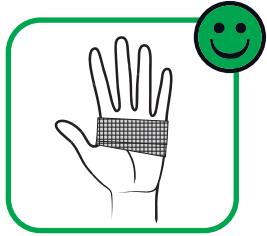
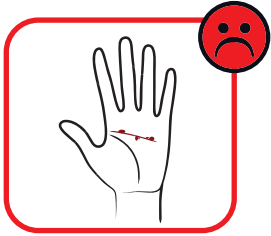
Präsentismus



Psychische Gefährdungen



Erste Hilfe



Danke,
deine Gesundheit

Denn: Das Risiko
endet nicht an
deiner Bürotür!

Kontakt zu deiner Fachkraft für Arbeitssicherheit:

Name:
Abteilung/Raum:
Telefon:
E-Mail:

Ausfüllen oder Etikett aufkleben



BERGISCHE
UNIVERSITÄT
WUPPERTAL