



 **zum Studienbüro Biologie**

**Unerwarteter Vorfall oder Unfall
beim Umgang mit KMR Substanzen - Dokumentation gemäß KMR-Leitlinie**

Nachname, Vorname: _____

Institut/Arbeitsbereich: _____

Matrikelnummer: _____

KMR-Substanzen (GHS Kategorie 1A od. 1B)* / angenommenes Expositionsausmaß

CAS- Nummer	
Stoffname (IUPAC), -> siehe CLAKS	
Laborverfahren Beschreibung der Tätigkeit	
Art der Exposition	<input type="checkbox"/> dermale Exposition <input type="checkbox"/> inhalative Exposition <input type="checkbox"/> orale Exposition
Betroffene Körperbereiche	
Stoffmenge während der Exposition (geschätzt)	
Zeitdauer der Exposition	
Unfallanzeige ausgefüllt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* neue Bezeichnung (entspricht der alten Bezeichnung Kategorie I / Kategorie II der Gefahrstoffverordnung)

Datum, Unterschrift Studierende/r / Doktorand/in

Datum, Unterschrift Praktikums- / Abteilungsleitung Name in Druckbuchstaben

- Diese Dokumentation ist für Studierende und Doktorandinnen und Doktoranden folgendermaßen zu archivieren:
- 1.) Archivierung in der Prüfungsakte
 - 2.) Aushändigung einer Kopie für die/den Studierende/n bzw. Doktorandin/Doktoranden zur persönlichen Aufbewahrung