| **Ausstellername:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Standnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Standprodukt:** □ Basic (Eigenbau) □ Extended Octanorm **□** Extended Premium **Standart:** \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Standgröße:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| **Arbeitsbereich:** **Allgemein** | **Einzeltätigkeit:****Alle Tätigkeiten mit Kontakt zu potenziell infektiösen Personen** | **Beschäftigte:****Alle mit Kontakt zu potenziell infektiösen Personen** |
| **Gefährdungen ermitteln** | **Gefährdungen beurteilen** | **Maßnahmen festlegen/Bemerkungen** | **Maßnahmendurchführen** | **Wirksamkeitüberprüfen** |
| **Risiko-****klasse** | **Schutzziele** | **Wer?** | **Bis wann?** | **Wann?** | **Ziel erreicht?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |