****Eingelangt am:

**Universität Graz**

**Prozess Owner**

**RECHTS- UND ORGANISATIONSABTEILUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse** | 8010 Graz, Universitätsplatz 3 |
| **Telefon** | 0043 316 380 1090 |
| **Fax** | 0043 316 380 9030 |
| **Email** | roabt@uni-graz.at |
|  |  |

**Antrag auf Bezug von Giften gemäß § 41 Abs 3 Z 2 lit a und Abs 4 des Chemikaliengesetzes 1996**

Akademische Einheit und Angaben zur Person des/der Bezugsberechtigten

Leiter/in der akademischen Einheit:

Organisationseinheit: Akademische Einheit:

Name des/der Bezugsberechtigten (auch mehrere Personen möglich):

Nachweis des Bedarfs

Begründung:

Angaben zur Berechtigung und zur Dauer der Berechtigung

O Eine Bestätigung berichtigt zum mehrmaligen Bezug einer unbestimmten Menge eines oder mehrere Gifte.

O Die Berechtigung wird für 2 Jahre befristet ausgestellt. Ende der Bezugsdauer

Ich erkläre ferner, dass ich sämtliche von mir durchgeführten Forschungsarbeiten im Sinne der einschlägigen Rechtsvorschriften wahrheitsgemäß gemeldet habe und ich für die Einhaltung der zugrunde liegenden Bestimmungen verantwortlich bin. Dies umfasst insbesondere auch die Führung von Aufzeichnungen sowie die sorgsame Verwahrung der übernommenen Gifte und Chemikalien.

Ich nehme zur Kenntnis, dass jede Änderung oder der Wegfall von Voraussetzungen der erteilten Genehmigung unverzüglich anzuzeigen sind.

Graz, am ……………………………… ………………………………………………

 Unterschrift Antragsteller/in

Prüfung durch das Büro für Arbeitnehmer/innenschutz und Sicherheit

O Fachliche Kenntnisse …………………………….

O Kenntnisse in Erster Hilfe…………………………..

Erledigung durch die Rechts- und Organisationsabteilung

O Ausstellung der Berechtigung am

O Meldung an Magistrat Graz / Gesundheitsamt am

O Meldung an das Büro für Arbeitnehmer/innenschutz und Sicherheit am

Graz, am ……………………………… Für die Rektorin: