|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORBEHANDLING** | Ja | Nej | Egne bemærkninger |
| Er du blevet instrueret i arbejdet med forbehandlingen af emnerne, der efterfølgende skal overfladebehandles? |  |  |  |
| Har du kendskab til den kemiske risikovurdering for arbejdet? |  |  |  |
| Har du fundet de værnemidler frem, der skal bruges til forbehandlingen? Det kan være handsker, sikkerhedsbriller, åndedrætsværn eller fx støvafvisende arbejdstøj? |  |  |  |
| Hvis processen støver eller der er afdampninger fra kemikalier: Har du sørget for at procesudsuget er tændt? |  |  |  |
| Har du sørget for at kontrollere at alarmen på procesudsuget er tændt? |  |  |  |
| Er der øjenskylleflasker i nærheden? |  |  |  |
| **APPLIKATION/PÅFØRING** | Ja | Nej | Egne bemærkninger |
| Er du blevet instrueret i arbejdet med applikationen/påføring af emnerne, der skal overfladebehandles? |  |  |  |
| Har du kendskab til den kemiske risikovurdering for arbejdet? |  |  |  |
| Har du fundet de værnemidler frem, der skal bruges til applikation/påføring? Det kan være handsker,sikkerhedsbriller, åndedrætsværn eller særligt arbejdstøj, fx overtræksdragt eller beskyttelsesdragt? |  |  |  |
| Er der krav om, at du arbejder i et særligt arbejdsrum? |  |  |  |
| Hvis ja: Er jeres sprøjtekabine eller sprøjterum typegodkendt? |  |  |  |
| Er filtrene i sprøjtekabine eller sprøjterum tilstrækkelig rene, så der sikres effektiv ventilation under applikationen? |  |  |  |
| Har I sørget for at minimere risikoen for aerosoldannelse, støv og dampe ved påføringen (brug lavt tryk ved påføring, rolige bevægelser)? |  |  |  |
| Er arbejdsstedet inddelt i ATEX zoner (I forhold til eksplosions- fare)? Kender du disse zoner? |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TØRRING/HÆRDNING** | Ja | Nej | Egne bemærkninger |
| Er du blevet instrueret i arbejdet med tørring/hærdning af em- nerne, der er blevet overfladebehandlet? |  |  |  |
| Har du kendskab til den kemiske risikovurdering for arbejdet? |  |  |  |
| Har du fundet de værnemidler frem, der skal bruges til forbehandlingen? Det kan være handsker, sikkerhedsbriller, åndedrætsværn eller fx støvafvisende arbejdstøj? |  |  |  |
| Er ventilationen tændt? |  |  |  |
| Hvis der er risiko for at blive udsat for UV lys- har du så UV beskyttelsesbriller? |  |  |  |
| Hvis du skal håndtere varme emner, har du så varmeisolerede arbejdshandsker? |  |  |  |
| Er jeres tørrekabine og IR tørre typegodkendt? |  |  |  |
| **EFTERBEHANDLING** | Ja | Nej | Egne bemærkninger |
| Er du blevet instrueret i arbejdet med efterbehandlingen af emnerne, der er blevet overfladebehandlet? |  |  |  |
| Har du kendskab til den kemiske risikovurdering for arbejdet? |  |  |  |
| Har du fundet de værnemidler frem, der skal bruges til efterbehandlingen? Det kan være handsker, sikkerhedsbriller, åndedrætsværn og arbejdstøj? |  |  |  |
| Ved støvdannelse er ventilationen tændt? |  |  |  |