

Neuanmeldung DaMaRIS



Bitte füllen Sie **alle** Felder aus!

01.04.2020

Fachbereich/Organisationseinheit:

Standort:

Name des Labors/Raumbezeichnung:

Gebäude, Raumnummer:

Leitungen (Laborleitung,
Abteilungsleitung, Vorname, Name)

DaMaRIS-Betreuer*in
(Vorname, Name)

Telefonnummer für Rückfragen:

Fragen / Kommentare:

Sofern kein/e DaMaRIS Betreuer/in festgelegt ist, gilt der/die Laborleiter*in, der/die
Abteilungsleiter*in als Betreuer*in des Gefahrstoffkatasters.

Formular an arbeitssicherheit@hs-rm.de senden: