

## Plan pracy projektowej oraz identyfikacja zagrożeń

NAZWA KOŁA NAUKOWEGO	
WYDZIAŁ / JEDNOSTKA:	Rok akademicki
Część 1 dane osobowe	
Opiekun naukowy koła naukowego	
Lider projektu	
Temat projektu badawczego	
Osoby odpowiedzialne za poszczególne laboratoria lub stanowiska badawcze	
Osoby biorące udział w projekcie	
Część 2 opis wykonywanych prac	
Opis planowanych badań	
1. 2. 3.	
Spis pomieszczeń w których prowadzone będą prace należy podać nazwę i lokalizację laboratorium, pracowni (bud, nr pom),	
1. 2. 3. 4.	
Opis czynności wykonywanych podczas badań	
1. 2. 3.	
Część 3 zagrożenia związane z wykonywanym projektem - identyfikacja	
Obsługa maszyn i urządzeń	nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wypełnij cz. 4
Odczynniki chemiczne	nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wypełnij cz. 5
Czynniki biologiczne	nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wypełnij cz. 6
Obsługa gazów technicznych	nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wypełnij cz. 7
źródła promieniowania jonizującego	nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wypełnij cz. 8

Lasery	nie <input type="checkbox"/>	tak <input type="checkbox"/>	wypełnij cz. 9
Ciecze kriogeniczne	nie <input type="checkbox"/>	tak <input type="checkbox"/>	wypełnij cz.10
Inne	Przejdź do części 11		

**Część 4**  
identyfikacja zagrożeń przy obsłudze maszyn i urządzeń

Zagrożenie	Tak / nie	Nazwa urządzenia	Przy jakich czynnościach
czy występuje narażenie na hałas podczas obsługi maszyn, urządzeń?			
czy w czasie obsługi urządzeń lub maszyn występuje narażenie na zapylenie ?			
czy części maszyny wyposażone są w ostre krawędzie i naroża, chropowate powierzchnie, mogące spowodować urazy?			
czy istnieje możliwość kontaktu z częściami ruchomymi przeniesienia napędu - zagrożenie związane z układem napędowym - pochwycenia , wciągnięcia za odzież przez wystające śruby, wystający wpust, pochwycenie przez przekładnię pasową, przekładnię zębatą, nie w pełni osłonięte koło, przenośnik ślimakowy itp.			
czy istnieje możliwość kontaktu z substancjami/mieszaninami chemicznymi:- żrącymi,- parzącymi itp.			przejdź do części 6
czy istnieje zagrożenie: obciążeniem, odciążeniem			
czy istnieje zagrożenie: zakłuciem (przekłuciem, przebiciem)			
czy istnieje zagrożenie: ścieraniem (starciem lub obtarciem)			
czy istnieje zagrożenie: włożeniem ręki w obszar obróbki			
czy istnieje zagrożenie: wyrwaniem lub pęknięciem przedmiotu obrabianego			
czy istnieje zagrożenie: wyrwaniem lub pęknięciem narzędzia			
czy istnieje zagrożenie: uderzeniem odłamkiem, wiórem itp. np. w czasie obróbki materiału, przy obsłudze maszyny wytrzymałościowej			
czy istnieje zagrożenie: wytryskiem cieczy pod ciśnieniem			

czy istnieją zagrożenia w czasie uruchamiania, obróbki, zatrzymywanie, regulacji, nastawiania, czyszczenia, konserwacji, naprawy			
--	--	--	--

**Część 5**  
odczynniki chemiczne

Nazwa używanego odczynnika	Nr CAS stosowanej substancji /mieszanki (z etykiety odczynnika)	Zwroty H wskazujące rodzaj zagrożenia oraz zwroty P wskazujące środki ostrożności (według karty charakterystyki)	Nazwa i opis czynności podczas, których występuje kontakt z odczynnikiem	Stosowane środki eliminujące/ ograniczające zagrożenia

**Część 6**  
czynniki biologiczne

Nazwa szkodliwego czynnika biologicznego * (kontakt zamierzony i niezamierzony)	Grupa zagrożenia wg klasyfikacji w rozporządzeniu	Opis czynności, podczas których występuje kontakt z czynnikiem	Stosowane środki eliminujące/ ograniczające zagrożenie

\* według Rozporządzenie MZ z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U.05.81.716 z późn. zm.)

**Część 7**  
obsługa gazów technicznych

Rodzaj stosowanego gazu *	Zwroty H wskazujące rodzaj zagrożenia wg karty charakterystyki gazu	Opis czynności, podczas których używane są gazy techniczne	Sposób użytkowania gazu	
			Bezpośrednio z butli na gazy techniczne	Gazy doprowadzone instalacją zewnętrzną

\* W przypadku mieszanin należy podać skład % mieszaniny

**Część 8**  
źródła promieniowania jonizującego

**Obowiązkiem opiekuna koła naukowego jest sprawdzenie czy wymagany jest nadzór ochrony radiologicznej**

typ źródła promieniowania jonizującego	Nazwa	Miejsce wykonywanych czynności (nazwa i nr pomieszczenia, budynek)
źródła promieniotwórcze (nuklidy promieniotwórcze)		
urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące		

**Część 9**  
lasery

Klasa lasera (wg tabliczki znamionowej na urządzeniu / zapisów w instrukcji urządzenia)	Nazwa, typ obsługiwanego urządzenia	Stosowane środki eliminujące/ ograniczające zagrożenie
Laser klasy 2		
Laser klasy 3B		
Laser klasy 3R		
Laser klasy 4		

**Część 10**  
ciecze kriogeniczne

Nazwa używanej cieczy kriogenicznej	Opis czynności podczas, których jest stosowana	Stosowane środki eliminujące/ ograniczające zagrożenie

**Część 11**  
Inne

Prace	Zagrożenia	Środki profilaktyczne
czynności wykonywane na wysokości powyżej 1 m		
Kontakt z wysoką temperaturą np. gorące powierzchnie		
zagrożenie pożarem (np. specjalistyczne procesy wymagające pracy z otwartym ogniem)		
spawanie		
prace terenowe		
<i>Inne: proszę wymienić poniżej</i>		

Opiekun koła naukowego

Lider projektu