

## Fragebogen: Berufliche Anforderungen & Arbeitsplatzbedingungen

Name:

Datum:

### Ausbildung

- ohne Schulabschluss     Hauptschule     mittlerer Bildungsabschluss     Abitur

berufliche Ausbildung(en):

**Berufliche Tätigkeit(en)** (ev. Berufswechsel, Umschulungen)

### derzeitiger Arbeitsplatz

bei:

seit:

### Arbeitsinhalte

Hauptaufgaben: .....

.....

- Arbeitshaltung:    im Stehen     ständig     überwiegend     zeitweise  
                          im Gehen     ständig     überwiegend     zeitweise  
                          im Sitzen     ständig     überwiegend     zeitweise

ständig: mehr als 90 % der Arbeitszeit / überwiegend: 51 % bis 90 % / zeitweise: bis zu 10 % der Arbeitszeit

### Besondere körperliche Anforderungen:

- keine                                     Arbeitsschwere (z.B. Heben, Tragen von Lasten mit mehr als 15 kg)  
 Arbeiten auf Leitern, Gerüsten     Zwangshaltungen (z.B. gebückte Haltung, im Knien)  
 Sonstige

### Besondere geistige Anforderungen:

- keine     geistig/psychische Belastbarkeit (insbesondere Konzentrations-/Reaktionsvermögen, Umstellungs-, Anpassungsvermögen)  
 Verantwortung für Personen und Maschinen     Überwachung, Steuerung komplexerer Arbeitsvorgänge  
 Publikumsverkehr                                     Sonstige

### Besondere Arbeitsbedingungen

- Nässe     Zugluft     extrem schwankende Temperaturen     Tätigkeiten mit erhöhter Unfallgefahr  
 Lärm, Erschütterungen, Vibrationen                                     inhalative Belastungen (z.B. Einatmen gefährlicher Stoffe)

### Örtlich-zeitliche Rahmenbedingungen

#### Arbeitszeit:

täglich von ... bis... Uhr

Wochenarbeitszeit: ... Stunden

#### Arbeitsschichten:

- keine                     Tagesschicht                     Früh- und Spätschicht                     Nachtschicht

Sonstige:

#### Arbeitsraum:

- Fabrikhalle                     Werkstatt                     Labor                     Verkaufsraum  
 Großraumbüro                     Gruppenbüro                     Einzelbüro

#### Arbeitsweg:

Entfernung ... km                    Dauer ... Min.                     mit öffentlichen Verkehrsmitteln     PKW     Fahrrad     zu Fuß

