

Arbeits- und Gesundheitsschutz Arbeitssicherheit Teil II

Aufbau-Seminar für alle Betriebsräte

Seminarinhalt

Brennpunkte beim Arbeits- und Gesundheitsschutz

- Schweres Heben und Tragen
- Schichtarbeit
- Gefahr- und Biostoffe
- Bildschirmarbeit

Arbeitsplatzgestaltung und Arbeitssicherheit

- Auswirkungen von Lärm, Beleuchtung und Raumklima
- Einfluss von Arbeitsumgebung und Arbeitsklima
- Bedeutung von Raum- und Arbeitsplatzgröße

Gefährdungsbeurteilung – Vertiefung

- Durchführung von Gefährdungsbeurteilungen
- Erkennen, Einschätzen und Bewerten der Belastungen
- Unterstützungshilfen der Berufsgenossenschaften und Arbeitsschutzbehörden
- Vorbeugende Maßnahmen ableiten und einführen
- Praktische Beispiele für Gefährdungsbereiche

Einbindung von Kollegen und Arbeitgeber

- Sensibilisierung aller Beteiligten für den Arbeits- und Gesundheitsschutz
- Gemeinsames Erarbeiten von Lösungsvorschlägen

Arbeitsstättenverordnung – Vertiefung

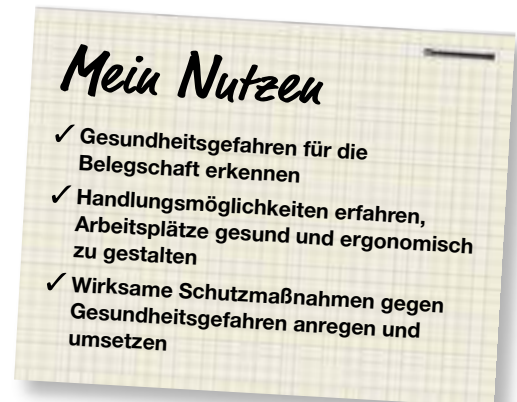
- Geltende und geplante Vorschriften für Arbeitsstätten
- Umsetzung; Anhang der Arbeitsstättenverordnung

Mitbestimmungs- und Handlungsmöglichkeiten des Betriebsrats

- Beteiligungsrechte nach dem BetrVG
- Mitwirkungsmöglichkeiten nach dem Arbeitsschutz- und dem Arbeitssicherheitsgesetz

Seminartermine	Ort	Seminar-Nr.
07.10. - 10.10.2019	Timmendorfer Strand	BR393-9806-84
21.10. - 24.10.2019	Berlin	BR393-9793-84
28.10. - 31.10.2019	Frankfurt am Main	BR393-4689-84
12.11. - 15.11.2019	Baden-Baden	BR393-4809-84
09.12. - 12.12.2019	Berlin	BR393-4982-84
16.12. - 19.12.2019	Hamburg	BR393-9799-84
14.01. - 17.01.2020	Hamburg	BR393-5117-84
18.02. - 21.02.2020	Dortmund	BR393-5303-84
09.03. - 12.03.2020	Nürtingen	BR393-1087-84
06.04. - 09.04.2020	Bamberg	BR393-1360-84
04.05. - 07.05.2020	Kassel	BR393-1590-84
08.06. - 11.06.2020	Erfurt	BR393-1898-84
06.07. - 09.07.2020	Hamburg-Altona	BR393-2140-84
25.08. - 28.08.2020	Köln	BR393-2498-84

Weitere Termine finden Sie im Internet unter www.waf-seminar.de/BR393



Teilnehmerkreis

Dieses Seminar wendet sich an alle Mitglieder des Betriebsrats, insbesondere an die Mitglieder des Arbeitsschutzausschusses, die am Seminar Teil I teilgenommen haben oder über entsprechende Vorkenntnisse verfügen.



Informationen zum Schulungsanspruch Seite 146



Reservierungen im Internet:
www.waf-seminar.de/393



Grundkenntnisse aus dem Seminar „Arbeits- und Gesundheitsschutz Arbeitssicherheit Teil I“ sind für eine erfolgreiche Seminarteilnahme sehr empfehlenswert.

INFO

Beginn: Erster Tag 14.00 Uhr

Ende: Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen

Preise: 1 Teilnehmer: € 1.496,-*
2 Teilnehmer pro TN: € 1.437,-*
3 Teilnehmer pro TN: € 1.392,-*

*zzgl. Hotel und MwSt.

*Hotelinfos unter waf-seminar.de/hotel und Seminarbedingungen auf Seite 462



Jetzt NEU

inkl. Fachliteratur

W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Fax-Nr.: **08158 9972111**

oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für
Betriebsräte-Fortbildung
Seminarbüro
Blumenstraße 3
82327 Tutzing

**Unverbindliche,
kostenfreie Reservierung:
Anruf genügt!**
Telefon 08158 99720

Anmeldung zu folgendem Seminar

von bis Seminar-Nr.: -84

Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:

Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension

Halbpension

Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)

Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Anreisetag

Abreisetag

.....
Firmenname

.....
Tel.-Nr. des Betriebsrats

.....
Firma Straße

.....
Fax-Nr. des Betriebsrats*

.....
Firma PLZ, Ort

.....
E-Mail des Betriebsrats*

.....
Branche

.....
Anzahl Mitarbeiter

.....
Ihre Funktion im Betriebsrat

.....
Bestellnummer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Betriebsrats/der SBV

* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.