

Formular

gemäss der Richtlinie der Math.-Nat. und Med. Fakultät
zum Schutz der Frauen während der Schwangerschaft und Stillzeit

Sehr geehrte Frau,

vor kurzem haben Sie eine Tätigkeit an der Universität Freiburg aufgenommen in einem Arbeitsbereich, der Sie möglicherweise gesundheitsgefährdenden Risiken aussetzt.

Im Rahmen der Präventionsmassnahmen werden Sie gebeten, das vorliegende Dokument mit Ihrem/Ihrer Vorgesetzten auszufüllen. Bitte senden Sie das Dokument unterschrieben per E-Mail an den Personaldienst innerhalb von 15 Tagen nach der Aufnahme Ihrer Tätigkeit an der Universität Freiburg.

Bevor Sie unterschreiben, stellen Sie bitte sicher, dass Sie **alle Informationen erhalten** haben über die mit Ihrer Tätigkeit verbundenen Risiken sowie die Ihnen zur Verfügung stehenden Schutzmassnahmen. Insbesondere sollten Sie über die Gestaltung des Mutterschutzes in Ihrer Organisationseinheit und über die Risiken im Falle einer Schwangerschaft im Bilde sein und folgende Dokumente und Informationen erhalten haben:

- Richtlinie der Math.-Nat. und Med. Fakultät zum Schutz der Frauen während der Schwangerschaft und Stillzeit
- Übersichtstafel Mutterschutz und Schutzmassnahmen der SECO
- Kontaktdaten der Vertrauensperson Ihrer Organisationseinheit
- Kontaktdaten der Verantwortlichen für Gesundheit und Arbeitssicherheit an der UNIFR

Bei Fragen zu Aspekten der Gesundheit und Arbeitssicherheit können Sie sich an den/die KoordinatorIn der Hygiene- und Sicherheitskommission Ihrer Organisationseinheit wenden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Mitarbeiterin und ihr/e Vorgesetzte/r, dass sie die Risiken im Allgemeinen und im Fall einer Schwangerschaft sowie die Gestaltung des Mutterschutzes diskutiert haben. Die Mitarbeiterin ist sich bewusst, dass die spezifischen Schutzmassnahmen im Falle einer Mutterschaft nur dann ergriffen werden können, wenn die Schwangerschaft oder der Wunsch einer Schwangerschaft angekündigt wird. Die/der Vorgesetzte kümmert sich im Falle einer Ankündigung um die Umsetzung aller notwendigen Massnahmen.

	Vorname	Name	Datum, Ort	Unterschrift
Mitarbeiterin:				
Vorgesetzte/r:				

Das Dokument bitte scannen und kommentarlos per E-Mail senden an personaldienst@unifr.ch

Link:

<http://www3.unifr.ch/scimed/safety/maternity>