

Erprobungsbogen für Hautschutzmittel



(Name des Hautschutzmittels)

Firma (ggf. Firmenstempel)

Abteilung

Sehr geehrte(r) Testteilnehmer(in),

Sie haben das oben genannte Hautschutzmittel erhalten. Benutzen Sie bitte dieses Hautschutzmittel in den nächsten _____ Tagen vor der Arbeit und nach jedem Händewaschen (z. B. nach Pausenende). Beachten Sie die Anwendungshinweise.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst sorgfältig und vollständig, denn nur so können wir Ihre Interessen (Anforderungen) bei Produktentwicklungen berücksichtigen.

1.) Wie gut lässt sich das Hautschutzmittel auf der Haut verteilen?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

2.) Wie gut zieht das Hautschutzmittel in die Haut ein?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

3.) Wie beurteilen Sie den Geruch?

sehr gut gut mittelmäßig weniger gut schlecht

4.) Welches Hautschutzmittel verwenden Sie bisher?

5.) Wie gut schützt das Testprodukt im Vergleich zu dem bisher eingesetzten Produkt?

viel besser besser gleich gut weniger gut schlechter

6.) Wenn Sie zwischen Ihrem Produkt und dem Testprodukt wählen müssten, für welches würden Sie sich entscheiden?

bisheriges Produkt Testprodukt wäre mir egal

7.) Mit welchen Arbeitsstoffen (Bohremulsion, Lösungsmittel, etc.) sind Sie während des Tests in Berührung gekommen?

8.) Was sollte Ihrer Meinung nach an dem Testprodukt verändert werden?

9.) Angaben zur Person:

männlich weiblich _____ Alter

Ich habe

kein Hautproblem folgendes Hautproblem (z. B. Allergie gegen...)

Datum Testende

