

Werkpostfiche van een werkpost bij een onderneming of een instelling Model A

Algemene gegevens van de stageplaats	
Naam van de onderneming of instelling:	
Werkdomein of specialiteit:	
Naam van de verantwoordelijke:	
Adres:	
Tel:	GSM:
E-mail:	Website:
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding):	
Benaming werkpost:	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1.	
2.	
3.	
4.	

Resultaat van de risicoanalyse		
<input type="checkbox"/> de risico's zijn beperkt	<input type="checkbox"/> vochtigheid	.....
<input type="checkbox"/> de risico's zijn belangrijk	<input type="checkbox"/> warmte (klimaat)	.....
Risico en hinder	<input type="checkbox"/> chemische agentia	.....
<input type="checkbox"/> vallen	<input type="checkbox"/> biologische agentia	.....
<input type="checkbox"/> vallende voorwerpen	<input type="checkbox"/> contact voedingswaren	.....
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	Specifieke instructies en opleiding	
<input type="checkbox"/> lawaai	.....	.....
<input type="checkbox"/> scherpe voorwerpen	.....	.....
<input type="checkbox"/> machines	.....	.....
<input type="checkbox"/> elektrische risico's	<input type="checkbox"/> alle taken toegelaten onder 18j.	<input type="checkbox"/> onthaal en EHBO

Werkkledij en pers. beschermingsmiddelen; vul type in en maak keuze; (WG = werkgever, stagegever)			
<input type="checkbox"/> stofjas:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair	<input type="checkbox"/> werkpak:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair
<input type="checkbox"/> werkhandschoenen:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair	<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair
<input type="checkbox"/> helm:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair	<input type="checkbox"/> veiligheidsbril:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair
<input type="checkbox"/> gehoorbescherming:	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> stagiair
Algemene maatregelen			
Rookverbod: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		Eetverbod tijdens werkzaamheden: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
Bijzondere maatregelen			
.....			
Medische maatregelen			
Inenting-test: <input type="checkbox"/> tetanus <input type="checkbox"/> hepatitis B <input type="checkbox"/> tuberculose andere:			
Voorafgaandelijk gezondheidsbeoordeling: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Risico bij zwangerschap: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja			
Bijzonderheden:			

De personen verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie (naam, datum en handtekening):

Stagegever

Stagiair

Ouders (Iln.<18j.)

.....

.....

.....