Werkpostfiche

Algemene gegevens van de stageplaats

Naam van de onderneming of organisatie: ……
Ondernemingsnummer: ……
Werkdomein of specialiteit: ……
Naam en functie van de rechtsgeldige vertegenwoordiger: ……
Adres van de zetel van de onderneming of organisatie: ……
Plaats van uitvoering van de stage (indien verschillend van adres van de zetel): ……
Tel: …… GSM: ……
E-mail: …… Website: ……

Stageplaats voor (geef naam opleiding): ……

Benaming werkpost: ……
Beschrijving van de werkpost en type van activiteiten:
1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Resultaat van de risicoanalyse

☐ de risico's zijn beperkt	☐ psychosociale belasting	☐ besturen van voertuigen en/of hefwerktuigen
☐ de risico's zijn belangrijk. *Kruis aan.*	☐ klimaat (warmte/koude/vochtigheid/…)	☐ ioniserende of radio-actieve straling
Risico	☐ chemische agentia	☐ scherpe voorwerpen
☐ vallen/werken op hoogte	☐ biologische agentia	☐ zwangerschap of borstvoeding
	☐ wilde en/of giftige dieren	☐ ……
☐ vallende voorwerpen	☐ contact met bijzonder groepen	☐ ……
☐ heffen en tillen	**Specifieke instructies, ondersteuning en (aangepaste) opleiding**	
☐ lawaai	☐ ……	☐ ……
☐ trillingen	☐ ……	☐ ……
☐ machines	☐ ……	☐ ……
☐ elektrische risico's	☒ Onthaal, EHBO- en evacuatieprocedure	☐ Onder begeleiding ervaren werknemer en controle preventiemaatregelen door hiërarchische lijn

Werkkledij en pers. beschermingsmiddelen; Kruis aan en vul type in

☐ stofjas: ……	☐ veiligheidsschoenen: ……
☐ werkhandschoenen: ……	☐ veiligheidsbril: ……
☐ helm: ……	☐ werkpak: ……
☐ gehoorbescherming: ……	☐ ……

Algemene maatregelen

- Rookverbod: ☐ nee ☐ ja -Eetverbod tijdens werkzaamheden: ☐ nee ☐ ja

Bijzondere maatregelen

……

Medische maatregelen

Passend gezondheidstoezicht: ☐ nee ☐ ja Specifiek gezondheidstoezicht: ☐ nee ☐ ja
Inenting-test: ☐ tetanus ☐ hepatitis B ☐ tuberculose ☐ andere: ……
Risico bij zwangerschap of borstvoeding: ☐ nee ☐ ja Dosimetrische controle: ☐ nee ☐ ja
Bijzonderheden: ……

Datum, naam, functie en handtekening stageplaats

……

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

Stagiair

……

Ouders (studenten <18j.)

……

Odisee
DE CO-HOGESCHOOL