

# 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)	
<b>Risico en hinder</b>		
<input type="checkbox"/> vallen	<input type="checkbox"/> chemische agentia	
<input type="checkbox"/> vallende voorwerpen	<input type="checkbox"/> biologische agentia	
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	<input type="checkbox"/> contact voedingswaren	
<b>Specifieke instructies en opleiding</b>		
<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			
<input type="checkbox"/> stofjas:	selectie	<input type="checkbox"/> werkpak:	selectie
<input type="checkbox"/> werkhandschoenen :	selectie	<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen:	selectie
<input type="checkbox"/> helm:	selectie	<input type="checkbox"/> veiligheidsbril:	selectie
<input type="checkbox"/> gehoorbescherming:	selectie	<input type="checkbox"/>	selectie
<input type="checkbox"/>	selectie	<input type="checkbox"/>	selectie
<b>Algemene maatregelen</b>			
Rookverbod: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		Eetverbod tijdens werkzaamheden: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
<b>Bijzondere maatregelen</b>			
<b>Medische maatregelen</b>			
Inenting-test: <input type="checkbox"/> tetanus <input type="checkbox"/> hepatitis B <input type="checkbox"/> tuberculose <input type="checkbox"/> andere:			
Voorafgaande 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 (ltn.<18j.)

.....

.....

.....