

# Werkpostfiche van een werkpost bij een onderneming of een instelling Model B

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"/> hitte (brandwonden)	
<input type="checkbox"/> de risico's zijn belangrijk	<input type="checkbox"/> chemische agentia	
<b>Risico en hinder</b>		
<input type="checkbox"/> vallen	<input type="checkbox"/> contact met bloed	
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	<input type="checkbox"/> agressie en emoties	
<input type="checkbox"/> lawaai	<input type="checkbox"/> grote mentale belasting	
<b>Specifieke instructies en opleiding</b>		
<input type="checkbox"/> scherpe voorwerpen		
<input type="checkbox"/> machines		
<input type="checkbox"/> ioniserende straling		
<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"/> werkpak:	<input type="checkbox"/> handschoenen:	
<input type="checkbox"/> tok of hoofddekseel:	<input type="checkbox"/> aangepaste schoenen:	
<input type="checkbox"/> schort:	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> broek:	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> halsdoek:	<input type="checkbox"/>	
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:	
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.)
.....	.....	.....