

WERKPOSTFICHE UITZENDARBEID

A. Identificatie van de fiche

Identificatie van de fiche

Datum : 30/03/2023

B. Gebruiker

Naam : MKL VZW

Adres : Drie Eikenstraat 659, BELGIE 2650 EDEGEM

Tel. contactpersoon :

Externe Dienst PBW : Mensura E.D.P.B

C. Uitzendbureau

Naam :

Adres :

Tel. contactpersoon :

Externe Dienst PBW :

Datum van afgifte van een kopie
aan de uitzendkracht :

D. Uitzendkracht

Naam :

Tel.

Voornaam :

Kwalificatie :

Geboortedatum :

E. Eigenschappen van de werkpost of functie

Te vervullen functie : ["ZZZ9 TIJDELIJKE FUNCTIE"]

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :

Lokalisatie van de werkpost :

Gebruikte arbeidsmiddelen :

Verboden voor jongeren op het werk :

F. Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapbescherming

Zwangere werkneemster : Aanpassing van de werkpost :

Verwijdering voor een periode van :

*Werkneemster die
borstvoeding geeft* :

Aanpassing van de werkpost :

Verwijdering voor een periode van :

G. Verplicht gezondheidstoezicht	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie	
<input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid	
Activiteit met welbepaald risico verbonden aan :	
(Code)	
<i>Chemische agentia</i>	
<i>Fysische agentia</i>	<input type="checkbox"/> Lawaai <input type="checkbox"/> Temperatuur <input type="checkbox"/> Ioniserende straling <input type="checkbox"/> Andere
<i>Biologische agentia</i>	["03.03.03.01 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - KOCH BACIL (risico) (13.11.00)", "03.03.00.01 BIOLOGISCHE AGENTIA NIET GESPECIFIEERD (risico) (13.80.00)"]
<i>Inenting</i>	
<i>Belasting</i>	<input type="checkbox"/> Beeldscherm <input type="checkbox"/> Heffen van lasten <input checked="" type="checkbox"/> Andere ["03.04.03.03 STATISCHE BELASTINGEN (risico) (20.26.00)"]
<i>Nacht- of ploegenarbeid</i>	Bijzondere risico's of fysische of mentale spanningen :
<i>Psychosociale belasting</i>	
<i>Activiteiten verbonden aan voedingswaren</i>	
<i>Jongeren op het werk</i>	

H. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Broek / jas / windpak | <input type="checkbox"/> Masker |
| <input type="checkbox"/> Overall | <input type="checkbox"/> Bril / veiligheidsscherm |
| <input type="checkbox"/> Kiel of stofjas | <input type="checkbox"/> Schelpen / oordoppen |
| <input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen | <input type="checkbox"/> Zalven |
| <input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel / veiligheidsharnas | <input type="checkbox"/> Specifieke uitrusting |
| <input type="checkbox"/> Handschoenen / wanten | <input type="checkbox"/> Andere |
| <input type="checkbox"/> Helm | |

I. Opleiding

Voorafgaande instructie

Verworven opleiding :

Vereiste opleiding :

J. Realisatie van het onthaal (Enkel te vervolledigen indien de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal, in toepassing van artikel 11, §2, tweede lid)

Naam

Handtekening

Datum

Gebruiker of lid van de hiërarchische lijn belast met het onthaal :

Datum van het advies van het Comité :

Datum van het advies van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer :

Datum van het advies van de preventieadviseur van de interne dienst :

In te vullen door de gebruiker : rubrieken A,B, E, F, G, H, I, J
In te vullen door het uitzendbureau : rubrieken C en D

Disclaimer: Mensura EDPB biedt deze algemene informatie aan vanuit zijn kennis en ervaring en bij ontstentenis van informatie vanwege de arbeidsgeneesheer van de gebruiker. Mensura heeft de risicoanalyse en -evaluatie bij deze gebruiker niet uitgevoerd en kan dus niet verantwoordelijk worden gesteld voor eventuele omissies. Voor (eventuele) verduidelijking, gelieve u te wenden tot de Externe Dienst van de gebruiker.