

## Werkpostfiche Uitzendarbeid

### A. Identificatie van de fiche

Identificatie van de fiche:

Datum:

### B. Gebruiker

Naam:

Adres:

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:

Geboortedatum:

Kwalificatie:

### E. Eigenschappen van de werkpost of functie:

Te vervullen 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 werknemster

Aanpassing van de werkpost:

Verwijdering voor een periode van:

 Werknemeester die  
borstvoeding geeft

Aanpassing van de werkpost:

Verwijdering voor een periode van:

## G. Verplicht gezondheidstoezicht

Ja  Neen

Veiligheidsfunctie

Functie met verhoogde waakzaamheid

**Activiteit met welbepaald risico verbonden aan:**

**Code**

*Chemische agentia*

*Fysische agentia*

Lawaai

Temperatuur

Ioniserende straling

Andere:

*Biologische agentia*

*Inenting*

*Belasting*

Beeldscherm

Heffen van lasten

Andere:

*Nacht- of ploegenarbeid*

Bijzondere risico's of fysische of mentale spanningen:

*Psychosociale belasting*

*Activiteiten verbonden aan  
voedingswaren*

*Jongeren op het werk*

## 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