

## Werkpostfiche

### A. Identificatie van de fiche

Identificatie van de fiche:

Datum:

### B. Gebruiker - bedrijfsgegevens

Naam:

Adres:

Tel. contactpersoon:

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

### C. Uitzendbureau (indien van toepassing)

Naam:

Adres:

Tel. contactpersoon:

Externe Dienst PBW:

Datum van afgifte kopie en  
gecommuniceerd aan  
medewerker: .....

### D. Betrokken medewerker

Naam:

Tel.:

Voornaam:

Geboortedatum:

Kwalificatie:

### E. Eigenschappen van de werkpost of functie

Te vervullen functie:

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:

Lokalisatie van de werkpost:

Te gebruiken arbeidsmiddelen:

Verboden voor jongeren op het werk:

### F. Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapsbescherming

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

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*

*Inentingen*

*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"/> Ademhalingsbescherming / 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 instructies:

Verworven opleiding:

Vereiste opleiding:

## J. Realisatie van het onthaal

*(Enkel te vervullen indien de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal)*

NAAM	HANDEKENING	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-arbeidsarts:

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 arbeidsarts 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.