

Werkpostfiche keukenpersoneel

Luik A: in te vullen door de werkgever-gebruiker

1. BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf:	WZC Wintershove
Adres:	Poperingseweg 288 8908 Vlamertinge
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail:	Nathalie Caron – directiezorg@wintershove.be
KBO-nummer / Identificatienummer:	0459.245.312
Externe preventiedienst (EDPBW):	Liantis

2. WERKPOST OF FUNCTIE

Werkpost of functie:	Keukenpersoneel
Uit te voeren taken:	Maaltijden voorbereiden, keuken kuisen, helpen afwassen...
Lokalisatie van de werkpost:	Keuken
Uitgiftedatum:	
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	/
Te gebruiken arbeidsmiddelen:	Afwasmachine, karren, vleessnijmachine, messen...
Belangrijke voorafgaande instructies:	/
Te voorziene opleiding:	/
Student-werknemer toegelaten?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, reden:

3. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (+ BESCHERMINGSTYPE AANDUIDEN)

X	Veiligheidsbril /	X	Specifieke uitrusting: haarnetjes
X	Broek / overall:	O	Stofjas:
O	Gehoorbescherming:	O	Veiligheidsgordel / harnas:
X	Handschoenen / wanten:	X	Veiligheidsschoenen: antislip
O	Helm:	O	Zalven:
X	Jas:	O	Andere:
O	Masker:		

4. VERPLICHT GEZONDHEIDSTOEZICHT

Gezondheidstoezicht verplicht?	X Ja		O Nee	
Vaccinaties of testen	O Tetanus	X Tuberculose	X Hepatitis B	O Andere:
Gezondheidsrisico	O Veiligheidsfunctie	O Functie met verhoogde waakzaamheid	O Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)	O Risico's specifiek voor jongeren:
Details activiteit met welbepaald risico	Chemische agentia	Vaatwasproducten en kuisproducten		31.30.00
		Contact zeep en detergents		
	Biologische agentia	mycobacterium tuberculosis		33.01.01
		Biologische agentia van groep 2		33.06.02
		Agentia overdraagbaar via bloed		33.06.06
Fysische agentia	Hepatitis b inenting verplicht		33.07.02.1	
	O Lawaai		(code)	
	O Temperatuur			
O Lichaamstrillingen				
	O Andere:			

Blootstelling hinder	<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomische belasting <input checked="" type="checkbox"/> Hanteren van lasten <input type="checkbox"/> Nacht- of ploegenarbeid <input checked="" type="checkbox"/> contact voeding <input type="checkbox"/> Andere:	34.00.02 (code) 40.00.00
Psychosociale belasting		(code)

5. GENOMEN MAATREGELEN VERBONDEN AAN MOEDERSCHAPSBESCHERMING

Maatregelen moederschapsbescherming?	X Ja		O Nee	
Zwangere werknemster	Aanpassing werkpost:	Verwijdering moederschapsbescherming laatste 3 maand zwangerschap uit risico manueel hanteren van lasten	Verwijdering vanaf:	Laatste 3 maand zwangerschap
Werknemer die borstvoeding geeft	Aanpassing werkpost:	(omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering voor een periode van:	Geen borstvoeding: 8 weken Wel borstvoeding: 15 weken Wettelijk gezien 10 weken lactatie postpartum bij blootstelling risico manueel hanteren van lasten

6. DATA VAN ADVIES

Advies + datum	O Comité (CPBW):	O Syndicale afvaardiging:	O Rechtstreekse werknemersparticipatie:
	O Arbeidsarts:	X Preventieadviseur interne dienst: Jean-Philippe Carlé	

Luik B: in te vullen door de school (enkel bij stagiair)

1. GEGEVENS SCHOOL

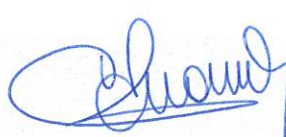
Naam school	
Adres	
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail	
Externe preventiedienst (EDPBW)	

2. GEGEVENS STAGIAIR OF STUDENT

Naam stagiair	
Rijksregisternummer	
Geboortedatum	
Telefoonnummer & e-mail	
Verworven opleiding	
Ervaring	
Opmerkingen	
Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de stagiair	

Luik C: in te vullen door de werkgever-gebruiker na het onthaal

3. REALISATIE VAN HET ONTHAAL

Onthaal met succes gerealiseerd?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Naam verantwoordelijke onthaal		
Functie verantwoordelijke onthaal		
Datum of periode van onthaal		
Handtekening verantwoordelijke		
Handtekening stagiair		