|  |  |
| --- | --- |
| WPF ID-nummer: | KBO nummer/Intern Nr/Uitgiftdatum//Codes |
|  | (KBO/ondernemingsnummer1) (Intern nummer) (Uitgiftedatum2) (Codes3) |

 Werkpostfiche Uitzendarbeid

Luik A: in te vullen door gebruiker

|  |  |
| --- | --- |
| KBO/ondernemingsnummer1: | 0XXXXXXXXX |

#  Bedrijfsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Bedrijfsnaam: |  |
| Adres: |  |
| Naam contactpersoon: |  | Tel.: |  | E-mail :  |  |
| Externe dienst PBW: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intern nummer: | Intern nummer |  Uitgiftedatum2: | Datum |

#  Werkpost of functie

|  |  |
| --- | --- |
| Te vervullen functie: |  |
| Uit te voeren taken: |  |
| Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: |  |
| Lokalisatie van de werkpost: |  |
| Te gebruiken arbeidsmiddelen: |  |
| Voorafgaande instructies: |  |
| Te voorziene opleiding: |  |

 [ ]  Student-werknemer toegelaten

#  Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Bril / veiligheidsscherm: | [ ]  Broek / overall: | [ ]  Gehoorbescherming: |
| [ ]  Handschoenen / wanten: | [ ]  Helm: | [ ]  Jas: |
| [ ]  Masker: | [ ]  Stofjas: | [ ]  Veiligheidsgordel / harnas: |
| [ ]  Veiligheidsschoenen:  | [ ]  Zalven: | [ ]  Specifiek / Andere: |

#  Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming [ ]  Ja [ ]  Nee

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zwangere werkneemster | aanpassing van de werkpost: |  |
| verwijdering vanaf: |  |
| Werkneemster die borstvoeding geeft | aanpassing van de werkpost: |  |
| verwijdering voor een periode van:  |  |

#  Data van advies

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum advies:  |  | [ ]  comité PBW | [ ]  syndicale afvaardiging | [ ]  rechtstreekse werknemersparticipatie |
| Datum advies preventieadviseur - arbeidsarts: |  |
| Datum advies preventieadviseur - interne dienst: |  |

#  Verplicht gezondheidstoezicht [ ]  Ja [ ]  Nee

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gezondheidsrisico | Code4 | JA |
| Werkpost / functie | VeiligheidsfunctieWaakzaamheidJongeren (< 18 jaar)NachtarbeidPloegenarbeidWeekendarbeid | 125202420252027 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Ergonomie | Hanteren van lasten / Monotone en repetitieve arbeid | 2022 / 2023 | [ ]  |
| Biologische agentiaVaccinaties / testen | TetanusTuberculoseHepatitis B | 131213111321 | [ ] [ ] [ ]  |
| Fysische agentia | Lichaamstrillingen | 1207 | [ ]  |
| Lawaai | Tussen 80dB(A) en 85dB(A)Tussen 85dB(A) en 87dB(A)Meer dan 87dB(A) | 120312041205 | [ ] [ ] [ ]  |
| Temperatuur | KoudeWarmte | 12131214 | [ ] [ ]  |
| Chemische agentia | Elektrisch puntlassen | 112804 | [ ]  |
| Andere gezondheidsrisico’s  | ……. | ……. | [ ]  |

Luik B: in te vullen door uitzendbureau

#  Bedrijfsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Naam uitzendkantoor: |  |
| Adres: |  |
| Naam contactpersoon: |  | Tel.: |  | E-mail: |  |
| Externe dienst PBW: |  |

|  |
| --- |
|  |

#  Uitzendkracht Rijksregisternummer:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam, voornaam: |  |
| Geboortedatum: |  | Tel.: |  |
| Verworven opleiding: |  | Ervaring: |  |
| Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de uitzendkracht: |  |

Luik C: in te vullen door gebruiker - onthaal

Enkel te vervolledigen als de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal

#  Realisatie van het onthaal [ ]  Ja [ ]  Nee

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verantwoordelijke onthaal: | Functie verantwoordelijke onthaal: |
| Handtekening: | Periode van onthaal: |