

# Werkpostfiche kappershulp

Dit document is de verantwoordelijkheid van de klant-inlener.

Elke wijziging in de werkzaamheden van de uitzendkracht dient onmiddellijk doorgegeven aan Absolute YOU.

**Luik A: in te vullen door KLANT-INLENER**

## 1. Algemene inlichtingen

Bedrijfsnaam:

Contact:

Adres:

Tel:

Externe dienst PBW:

VCA gecertificeerd  ja  nee

Uitgiftedatum:

Ondernemingsnr.:

Ondernemingsnr.:

## 2. Eigenschappen van de werkpost of functie

Functie

Uit te voeren taken:

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:

Lokalisatie van de werkpost:

Te gebruiken arbeidsmiddelen:

Voorafgaande instructies:

Te voorziene opleiding:

Student-werknemer toegelaten

## 3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)

Bril / veiligheidsscherm:

Broek / overall:

Gehoorbescherming:

Handschoenen / wanten:

Helm:

Jas:

Masker:

Specifieke uitrusting (nog specificeren):

Stofjas

Veiligheidsgordel / harnas:

Veiligheidsschoenen:

Zalven:

Andere:

#### 4. Verplicht gezondheidstoezicht

ja  nee

Type werkpost

Veiligheidsfunctie

Functie met verhoogde waakzaamheid

Activiteiten verbonden aan welbepaald risico (zie hieronder)

Details welbepaald risico:

Naam

Code<sup>1</sup>

Blootstelling hinder

ergonomische belasting

hanteren van lasten

nacht- of ploegenarbeid

Fysische agentia

lawaai

temperatuur

ioniserende straling

Vaccinaties/testen

Tetanus

Tuberculose

Hepatitis B

Details welbepaald risico:

Naam

Code<sup>1</sup>

Chemische agentia

Biologische agentia

Psychosociale belasting

#### 5. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

ja  nee

Zwangere werkneemster:

aanpassing van de werkpost:

verwijdering van de werkpost vanaf:

Werkneemster die borstvoeding geeft:

aanpassing van de werkpost:

verwijdering voor een periode van:

#### 6. Data van advies

Datum advies

comité PBW

syndicale afvaardiging

rechtstreekse werknemersparticipatie: 2018

Datum advies preventieadviseur - arbeidsgeneesheer:

Datum advies preventieadviseur - interne dienst:

**Luik B: in te vullen door uitzendbureau: Kantoornummer:**

**7. Algemene inlichtingen**

Naam uitzendkantoor: Absolute YOU

Ondernemingsnummer Absoluteyou bv  
BTW BE0727.460.507

Adres: Oostendsebaan 100 , 8470 Gistel

Naam en tel. contactpersoon: Interne Dienst Veiligheid 050 40 40 50

Externe dienst PBW: Attentia

**8. Algemene inlichtingen - uitzendkracht**

Naam, voornaam:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum:

Tel.:

Verworven opleiding:

Ervaring:

Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de uitzendkracht:

**Luik C: in te vullen door KLANT-INLENER - onthaal**

**9. Realisatie van het onthaal**

ja

nee

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

Naam verantwoordelijke onthaal:

Periode van onthaal:

Functie:

Absolute YOU wenst te benadrukken dat de inhoud van de werkpostfiche de verantwoordelijkheid van de gebruiker blijft.

Handtekening klant:

Handtekening uitzendkracht:

.....

.....