



Algemene gegevens van de stageplaats

Naam van de onderneming of instelling: _____

Werkdomein of specialiteit: _____

Naam van de verantwoordelijke: _____

Adres: _____

Tel: _____ GSM: _____

E-mail: _____ Website: _____

Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding): _____

Benaming werkpost: _____

Typen van activiteiten van de werkpost: _____

Resultaat van de risicoanalyse

de risico's zijn beperkt hitte _____

de risico's zijn belangrijk chemische agentia _____

Risico's en hinder contact met bloed _____

vallen agressie en emoties _____

heffen en tillen grote mentale belasting _____

lawaai **Specifieke instructies en opleiding** _____

scherpe voorwerpen _____

machines _____

ioniserende straling _____

elektrische risico's alle taken toegelaten onder 18 j. onthaal en EHBO

Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen: vul type in en maak keuze

werkpak: _____ handschoenen: _____

tok of hoofddekseel: _____ aangepaste schoenen: _____

schort: _____ broek: _____

halsdoek: _____

Algemene maatregelen

Rookverbod: ja nee Eetverbod tijdens werkzaamheden: ja nee

Bijzondere maatregelen: _____

Medische maatregelen:

Inentingstest: tetanus hepatitis B tuberculose andere: _____

Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: ja nee Risico bij zwangerschap: ja nee

Bijzonderheden: _____

De personen verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie

(naam, datum en handtekening):

Stagegever

Stagiair

Ouders (lfn. < 18j.)