

	FORMULIER [DocNr]	
	TITEL: WERKPOSTFICHE TECHNISCHE DIENST/TUIN STAGIAIR(E)S	
	PUBLICATIE: 7/02/2023	VERSIE: 1

LUIK A: in te vullen door de gebruiker

1. Algemene gegevens van de stageplaats

Ondernemingsnummer: **470673890**

Bedrijfsnaam	WZC Zonnehove		
Adres	Loofblommestraat 4 – 9051 Sint-Denijs-Westrem		
Directie	Evelyne De Jaegere		
	Tel: 09/221 35 11	e-mail:	dejaegeree@zonnehove.zkj.be
Interne PA	Jelle Faes		
	Tel: 09 235 28 11	e-mail:	faesj@zorg-saam.zkj.be
Interne vertrouwenspersoon	Filip Vandekerckhove – Kathleen Den Haese		
EDPBW	Liantis – Dr. Neyt Godelieve		
Arbeidsarts	Tel: 09 235 49 64	e-mail:	Godelieve.neyt@liantis.be

2. Werkpost of functie

Functie van de stagiair	Medewerker technische dienst/tuin
<p><u>Werkpost</u> <i>Als medewerker technische dienst zal je o.a. instaan voor het onderzoeken en verhelpen van technische problemen, onderhoud van materialen groot en klein, herstellen van defecten, verwijderen van afval.</i></p>	
Uit te voeren taken	- Zie bovenstaande omschrijving
Te gebruiken arbeidsmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> - Machines - Elektrische apparaten - Ladders - Chemische agentia

3. Verplicht gezondheidstoezicht

Ja Nee

**TITEL: WERKPOSTFICHE TECHNISCHE DIENST/TUIN
STAGIAIR(E)S**

4. Gezondheidsrisico's en preventiemaatregelen

RISICO'S WAARAAN DE STAGIAIR WORDT BLOOTGESTELD		
OMSCHRIJVING		MAATREGELEN
X	Brand	Procedure wordt toegelicht instructiekaarten
X	Elektrische risico's	VIK
X	Snijwonden, verbrijzeling bij werken met machines	VIK
X	Vallen van hoger gelegen vlakken	VIK
X	Blootstelling aan chemische agentia: - corrosieve stoffen - giftige of zeer giftige stoffen - carcinogene en mutagene stoffen - teratogene stoffen - andere:	VIK, SDS-fiches, PBM (veiligheidsbril, handschoenen)
X	Blootstelling aan biologische agentia	Verplichte vaccinatie tetanus Verplichte vaccinatie hep. A PBM's
	Blootstelling aan bloedoverdraagbare agentia	
	TBC	
X	Blootstelling aan fysische agentia: - trillingen - lawaai (> 80dB) - langdurige koude - langdurige warmte - klimaat (hitte/vocht)	gehoorbescherming
	Blootstelling aan ioniserende stralingen	
	Blootstelling aan oliën	
X	Blootstelling aan zepen/detergenten/handdesinfectiemiddelen	Werkinstructie handhygiëne
	Contact met voeding	
X	Heffen en tillen van lasten/personen	Tilhulpmiddelen Opleiding ergonomie Hulp van collega's
	Beeldschermwerk (> 4u/dag)	
	Agressie	
	Scherpe voorwerpen	
	Besturen van voertuigen, hefwerktuigen	
	Werken met dieren	
	Andere:	

**TITEL: WERKPOSTFICHE TECHNISCHE DIENST/TUIN
STAGIAIR(E)S**

5. Inentingen

	Verplichte inentingen		
	ja	nee	n.v.t
Tetanus	x		
Hepatitis (A)B		x	
Tuberculose (<i>enkel screening bij onbeschermd contact</i>)	x		
Andere:			

6. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

Ja Nee

(zie risicoanalyse in bijlage)

Zwangere werknemster	Aanpassing van de werkpost: /
	Verwijdering vanaf: <i>laatste 3 maand van de zwangerschap</i>
	Advies afdeling voor personen met dementie: /

7. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen

type vermelden indien van toepassing	Te voorzien door		
	Stage- plaats	Stagiair	n.v.t
Werkkledij		x	
Beschermkledij			
Veiligheidsbril (indien risico op spatincident)	x		
Gelaatsbescherming	x		
Handschoenen	x		
Adembescherming	x		
Veiligheidsschoenen		x	
Gehoorbescherming	x		
Persoonlijke valbeveiliging			x
Hoofdbescherming			x
Haarnet			x
Andere: veilige schoenen (veilig gesloten schoeisel aan tenen en hiel)			x

8. Data van advies

Datum advies	<input checked="" type="checkbox"/> CPBW	07/02/2023
Datum advies preventieadviseur – arbeidsarts	23/12/2022	
Datum advies preventieadviseur – interne dienst	20/01/2023	



FORMULIER [DocNr]

**TITEL: WERKPOSTFICHE TECHNISCHE DIENST/TUIN
STAGIAIR(E)S**

LUIK B: in te vullen door de gebruiker – onthaal

9. Realisatie van het onthaal

Ja Nee

Alle partijen verklaren kennis te hebben genomen van deze informatie:

- ✓ Het toekennen van een stagebegeleider
- ✓ De risico's van de werkpost
- ✓ De preventiemaatregelen
- ✓ De werkkledij en de persoonlijke beschermingsmiddelen
- ✓ De maatregelen in geval van nood

Naam verantwoordelijke onthaal	
Functie verantwoordelijke onthaal	
Periode van onthaal	
Handtekening verantwoordelijke onthaal	
Handtekening stagiair(e)	

Dit formulier ingevuld terugbezorgen aan de stagebegeleider voor

Naam:

Telefoon:

E-mail: