



Fișă de Post de Lucru Temporar

Număr ID - FPLT:

(BCI/Număr de firmă¹) / (Număr intern) / (Data emiterii²) // (Cod³)

Partea A: de completat de către utilizator

1. Datele firmei

BCI/număr întreprindere¹:

Numele firmei:

Adresa:

Numele persoanei de contact:

Tel.:

E-mail:

Serviciul extern PPM (prevenția și protecția la locul de muncă):

2. Postul de lucru sau funcția

Numărul intern:

Data emiterii²:

Titlul funcției:

Sarcinile de îndeplinit:

Calificările și condițiile profesionale necesare:

Locul postului de lucru:

Echipamentele de lucru necesare:

Instrucții prealabile:

Formări de prevăzut:

Studenți-angajați autorizați

3. Echipament de lucru și de protecție individuală (+ indicați tipul de protecție)

Ochelari / ecran de protecție:

Pantaloni / salopetă:

Protecție auditivă:

Manuși / mănuși cu un deget:

Cască:

Geacă

Mască:

Șorț:

Centură de securitate / hamuri:

Pantofi de protecție:

Creme:

Altele:

4. Măsuri privind protecția maternității

Da

Nu

Angajată însărcinată

modificarea postului de lucru:

Încetarea începând cu:

Angajată care alăptează

modificarea postului de lucru:

Încetarea pentru o perioadă de:

5. Data anunțării

Data anunțării:

comitetului PPM

delegației sindicale

participării muncitorilor

Data anunțării consilierului de prevenire – medicului de muncă:

Datum anunțării consilierului de prevenire – serviciului intern:

1 Formatul => Număr de firmă:

(ex: 0XXXXXXXX) - Fără spații, fără punctuație

2 Formatul datei: zzllaaaa

(ex: 18071991)

3 Formatul codului: cod,cod,cod

(ex: 1,2,1027) - Fără spații

6. Monitorizarea obligatorie a sănătății

 Da

 Nu

		Riscul de sănătate	Cod ⁴	DA
Postul de lucru / Funcția	Post de securitate		1	<input type="checkbox"/>
	Vigilență		2	<input type="checkbox"/>
	Tânăr (< 18 ani)		5	<input type="checkbox"/>
	Muncă de noapte		2024	<input type="checkbox"/>
	Muncă în ture		2025	<input type="checkbox"/>
	Muncă în weekend		2027	<input type="checkbox"/>
	Ergonomie	Manipulare de greutate / Muncă monotona și repetitivă	2022 / 2023	<input type="checkbox"/>
Factori biologici Vaccinuri / testen	Tetanus		1312	<input type="checkbox"/>
	Tuberculoză		1311	<input type="checkbox"/>
	Hepatita B		1321	<input type="checkbox"/>
Factori fizici	Vibrații corp		1207	<input type="checkbox"/>
	Zgomot	între 80dB(A) și 85dB(A)	1203	<input type="checkbox"/>
		între 85dB(A) și 87dB(A)	1204	<input type="checkbox"/>
		Mai mult de 87dB(A)	1205	<input type="checkbox"/>
	Temperatură	Rece	1213	<input type="checkbox"/>
Caldă		1214	<input type="checkbox"/>	
Factori chimici	Fum de sudură		1128	<input type="checkbox"/>
Alte riscuri de sănătate				<input type="checkbox"/>

Partea B: De completat de către firma de interim

7. Datele firmei

Numele firmei de interim:

Adresa:

Numele persoanei de contact:

Tel.:

E-mail:

Serviciu extern PPM:

8. Lucrător temporar

Cod numeric personal belgian:

Nume, prenume:

Data nașterii:

Tel.:

Formare dobândită:

Experiență:

Data predării copiei comentate lucrătorului temporar:

Partea C: de completat de către utilizator - Recepție

De completat de către utilizator doar dacă fișa de post de lucru temporar este utilizată ca document de înregistrare la recepție

9. Recepția

 Da

 Nu

Numele responsabilului de recepție:

Funcția responsabilului de recepție:

Semnătura:

Data și durata recepției: