



Werkpostfiche Uitzendarbeid

WPF ID-nummer:

(KBO/ondernemingsnummer¹) / (Intern nummer) / (Uitgiftedatum²) // (Codes³)

Luik A: in te vullen door gebruiker

1. Bedrijfsgegevens

KBO/ondernemingsnummer¹:

Bedrijfsnaam:

Adres:

Naam contactpersoon:

Tel.:

E-mail:

Externe dienst PBW:

2. Werkpost of functie

Intern nummer:

Uitgiftedatum²:

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

3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)

Bril / veiligheidsscherm:

Broek / overall:

Gehoorbescherming:

Handschoenen / wanten:

Helm:

Jas:

Masker:

Stofjas:

Veiligheidsgordel / harnas:

Veiligheidsschoenen:

Zalven:

Specifiek / Andere:

4. 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:

5. Data van advies

Datum advies:

comité PBW

syndicale afvaardiging

rechtstreekse werknemersparticipatie

Datum advies preventieadviseur - arbeidsarts:

Datum advies preventieadviseur - interne dienst:

1 KBO/ondernemingsnummer formaat:

(bv: 0XXXXXXXXX) - Geen leestekens, geen spaties

2 Datum formaat: ddmmjjjj

(bv: 18071991)

3 Code formaat: code,code,code

(bv: 1,2,1027) - Geen spaties

6. Verplicht gezondheidstoezicht Ja Nee

	Gezondheidsrisico	Code ⁴	JA	
Werkpost / functie	Veiligheidsfunctie	1	<input type="checkbox"/>	
	Waakzaamheid	2	<input type="checkbox"/>	
	Jongeren (< 18 jaar)	5	<input type="checkbox"/>	
	Nachtarbeid	2024	<input type="checkbox"/>	
	Ploegenarbeid	2025	<input type="checkbox"/>	
	Weekendarbeid	2027	<input type="checkbox"/>	
	Ergonomie	Hanteren van lasten / Monotone en repetitieve arbeid	2022 / 2023	<input type="checkbox"/>
Biologische agentia Vaccinaties / testen	Tetanus	1312	<input type="checkbox"/>	
	Tuberculose	1311	<input type="checkbox"/>	
	Hepatitis B	1321	<input type="checkbox"/>	
Fysische agentia	Lichaamstrillingen	1207	<input type="checkbox"/>	
	Lawaai	Tussen 80dB(A) en 85dB(A)	1203	<input type="checkbox"/>
		Tussen 85dB(A) en 87dB(A)	1204	<input type="checkbox"/>
		Meer dan 87dB(A)	1205	<input type="checkbox"/>
	Temperatuur	Koude	1213	<input type="checkbox"/>
Warmte		1214	<input type="checkbox"/>	
Chemische agentia	Elektrisch puntlassen	112804	<input type="checkbox"/>	
Andere gezondheidsrisico's			<input type="checkbox"/>	

Luik B: in te vullen door uitzendbureau**7. Bedrijfsgegevens**

Naam uitzendkantoor:

Adres:

Naam contactpersoon:

Tel.:

E-mail:

Externe dienst PBW:

8. 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 vervullen als de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal

9. Realisatie van het onthaal Ja Nee

Naam verantwoordelijke onthaal:

Functie verantwoordelijke onthaal:

Handtekening:

Periode van onthaal: