

Niet-limitatieve lijst van risico's voor de stagiair		Risicobeoordeling		
		H	M	L
<input type="checkbox"/> Bewegende delen <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Draaiende delen			
	<input type="checkbox"/> Bewegende delen			
	<input type="checkbox"/> Wegvliegende delen			
<input type="checkbox"/> Snijden <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Snijgevaar			
	<input type="checkbox"/> Prikgevaar			
<input type="checkbox"/> Omgeving <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Lawaai			
	<input type="checkbox"/> Slechte verlichting			
	<input type="checkbox"/> Slechte verluchting			
	<input type="checkbox"/> Onaangepaste omgevingstemperatuur			
<input type="checkbox"/> Gevaarlijke producten <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Brandgevaarlijke stoffen			
	<input type="checkbox"/> Gezondheidsschadelijke stoffen			
	<input type="checkbox"/> Milieubelastende stoffen			
<input type="checkbox"/> Elektriciteit <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Elektrische genaakbare delen			
	<input type="checkbox"/> Statische elektriciteit			
<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie <input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Slechte houding			
	<input type="checkbox"/> Beeldschermwerk			
	<input checked="" type="checkbox"/> Tillen en heffen		X	
<input checked="" type="checkbox"/> Gezondheid <input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Biologische agentia		X	
	<input checked="" type="checkbox"/> Contact met voedingsmiddelen			X
	<input type="checkbox"/> Stof			
	<input type="checkbox"/> Asbest			
<input type="checkbox"/> Vallen <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Uitschuiven			
	<input type="checkbox"/> Valgevaar begane grond			
	<input type="checkbox"/> Valgevaar van op hoogte			
	<input type="checkbox"/> Val van (zware) voorwerpen			
<input type="checkbox"/> Straling <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Ioniserende of radioactieve straling			
	<input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling (UV-, IR, laser-, radio-, μ -straling,...)			
<input type="checkbox"/> Temperatuur <input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Contact hoge temperaturen			
	<input type="checkbox"/> Contact met lage temperaturen			
<input checked="" type="checkbox"/> Psychologie <input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Agressie			
	<input type="checkbox"/> Pesten op het werk			
	<input checked="" type="checkbox"/> Psychosociale belasting (o.a. stress)			X
<input checked="" type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Huidirritatie		X	
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

Informatie en instructies

De stagiair ontvangt bij het onthaal mondelinge of schriftelijke informatie/ instructies m.b.t. :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EHBO | <input type="checkbox"/> Werken met gevaarlijke stoffen |
| <input type="checkbox"/> Evacuatie | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gebruik van nodige PBM's¹ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Werken met blusmiddelen | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Heffen/tillen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Beeldschermwerk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ladder/stelling | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Handhygiëne | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Veilig gebruik van machines | <input type="checkbox"/> |

Werkkledij / PBM's (persoonlijke beschermingsmiddelen)

Duid aan welke PBM's van toepassing zijn. Vul eventueel aan met type of bijzonderheden	Ter beschikking gesteld door:		
	Bloem	LLn	School
<input type="checkbox"/> Stofjas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkpak	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkhandschoenen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidschoenen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Helm.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsbril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gelaatscherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ademhalingsbescherming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsharnas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gezondheidstoezicht

Inentingen :

- Tetanus
 hepatitis B
 tuberculose
 andere :

Voorafgaandelijke gezondheidsbeoordeling nodig ?

Uitgevoerd door :

EDPBW school

Bijzonderheden :

Ondergetekenden, verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie :

¹ PBM = Persoonlijke Beschermings Materiaal (masker, handschoenen, speciale schorten, ...)

<p>Stagegever Naam : Van Ende Nanda Datum : Handtekening :</p>	<p>Leerling-stagiair Naam : Datum : / / Handtekening :</p>
	<p>Ouders / Voogd (leerling<18j.) Naam : Datum : / / Handtekening :</p>