

	<b>WERKPOSTFICHE</b>	DOC.NR.: A 8.10.1.2
	<b>STAGIAIRS</b>	REVISIE: 1
	in uitvoering van het K.B. van 02/06/2006 betreffende de bescherming van stagiairs.	DATUM: <b>01/08/2011</b>
		PAGINA: 1 van 2

### *Bedrijfsgegevens*

Onderneming : **OPZC Rekem**

Plaats : **Daalbroekstraat 106  
3621 Rekem**

Telefoonnummer : **089 / 84.70.00**

Faxnummer : **089 / 84.70.01**

Ondernemingsnummer : **0249772327**

### *Beschrijving van de werkzaamheden*

Beschrijving : de beschrijving van de werkzaamheden is terug te vinden in de infobrochure op de website [www.opzcrekem.be](http://www.opzcrekem.be), onder de rubriek “werken”, “studenten”.

Naam dienst : **Opname & crisis**

Tewerkstellingsduur :     Dagdienst     Nachtdienst     Continuidienst : vroege / late

Vereiste opleiding :     gediplomeerd verpleegkundige     logistiek medewerker

gegradueerde verpleegkundige     verzorgende

### *Risicofactoren en preventiemaatregelen*

Het OPZC heeft de mogelijke bronnen van schade opgespoord en heeft hiervoor de passende beschermingsmaatregelen uitgewerkt. De lijst met de risicofactoren vindt u terug op de website [www.opzcrekem.be](http://www.opzcrekem.be), onder de rubriek “werken”, “studenten”. Ondergetekende stagiair verklaart kennis genomen te hebben van de risicofactoren en preventiemaatregelen aangaande de hierboven beschreven werkpost. Door het gebrek aan ervaring zal de stagiair zijn/haar werkzaamheden steeds uitvoeren onder begeleiding.

### *Gezondheidstoezicht*

Gezondheidstoezicht overbodig

Passend gezondheidstoezicht

Specifiek gezondheidstoezicht

Inenting vereist :     tetanus     hepatitis     tuberculinetest     andere :

Preventiemaatregelen inzake moederschapbescherming

Heeft de stagiair reeds een voorafgaande gezondheidsbeoordeling ondergaan ?  **Ja**     **Neen**

Indien “ja” dient de stagiair een kopie van het formulier op de eerste stagedag te bezorgen aan de arbeidsgeneesheer van het OPZC Rekem.

### *Interne dienst preventie en bescherming op het werk*

Preventieadviseur : Toller David

e-mail : [david.toller@opzcrekem.be](mailto:david.toller@opzcrekem.be)

Telefoonnummer : 089 / 84.70.17

Fax : 089 / 84.72.29

	<b>WERKPOSTFICHE</b>	DOC.NR.: <b>A 8.10.1.2</b>
	<b>STAGIAIRS</b>	REVISIE: <b>1</b>
	in uitvoering van het K.B. van 02/06/2006 betreffende de bescherming van stagiairs.	DATUM: <b>01/08/2011</b>
		PAGINA: 2 van 2

*Externe dienst preventie en bescherming op het werk*

Arbeidsgeneesheer - preventieadviseur : Dr. Van Loon  
 Telefoonnummer : 011 / 26.40.90

Naam EDPB : Mensura  
 Fax : 011 / 23.09.88

*Gegevens van de stagiair*

Naam : ..... Voornaam : .....

Adres : .....  
 .....

Onderwijsinstelling : .....

E-mail stagiair : .....

Begindatum van de stage : ..... / ..... / 20..... Einddatum van de stage : ..... / ..... / 20.....

Voor de onderneming :

Stagiair

Naam : .....

Naam : .....

Datum : .... / .... / 20....

Datum : ..... / ..... / 20....

Handtekening :

Handtekening :

.....

.....