

	WERKPOSTFICHE	DOC.NR.: A 8.10.1.6
	STAGIAIRS	REVISIE: 1
	in uitvoering van het K.B. van 02/06/2006 betreffende de bescherming van stagiairs.	DATUM: 01/08/2011
		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, onder de rubriek “werken”, “studenten”.

Naam dienst : **Dagbehandeling 2**

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, 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

Telefoonnummer : 089 / 84.70.17

Fax : 089 / 84.72.29

	WERKPOSTFICHE	DOC.NR.: A 8.10.1.6
	STAGIAIRS	REVISIE: 1
	in uitvoering van het K.B. van 02/06/2006 betreffende de bescherming van stagiairs.	DATUM: 01/08/2011
		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 :

.....

.....