



Werkpostfiche

Luik A: in te vullen door de werkgever-gebruiker

1. BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf:	WZC Huize Zonnelied
Adres:	Stationsstraat 24 – 8900 Ieper
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail:	Nathalie Caron – nathaliecaron@huizezonnelied.be
KBO-nummer / Identificatienummer:	0415082497
Externe preventiedienst (EDPBW):	Liantis

2. WERKPOST OF FUNCTIE

Werkpost of functie:	Logistiek medewerker
Uit te voeren taken:	Huishoudelijk werk
Lokalisatie van de werkpost:	Overal in het WZC
Uitgiftedatum:	
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	/
Te gebruiken arbeidsmiddelen:	Karren, huishoudelijke arbeidsmiddelen (vaatwasser, koffiemachine...)
Belangrijke voorafgaande instructies:	/
Te voorziene opleiding:	/
Student-werknemer toegelaten?	☒ Ja ☐ Nee, reden:



3. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (+ BESCHERMINGSTYPE AANDUIDEN)

☐	Bril / veiligheidsscherm:	☐	Specifieke uitrusting:
☒	Broek / overal:	☐	Stofjas:
☐	Gehoorscherming:	☐	Veiligheidsgordel / harnas:
☒	Handschoenen / wanten:	☐	Veiligheidsschoenen:
☐	Helm:	☐	Zalven:
☐	Jas:	☐	Andere:
☐	Masker:		

4. VERPLICHT GEZONDHEIDSTOEZICHT

Gezondheidstoezicht verplicht?	X Ja		O Nee	
Vaccinaties of testen	X Tetanus	X Tuberculose	X Hepatitis B	O Andere:
Gezondheidsrisico	O Veiligheidsfunctie	O Functie met verhoogde waakzaamheid	O Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)	O Risico's specifiek voor jongeren:
Details activiteit met welbepaald risico	Chemische agentia	/		(code)
	Biologische agentia	(naam)		(code)
	Fysische agentia	O Lawaai		
		O Temperatuur		(code)
		O Lichaamstrillingen		
		O Andere:		
	Blootstelling hinder	X Ergonomische belasting		
		X Hanteren van lasten		(code)
		O Nacht- of ploegenarbeid		



	O Andere:	
Psychosociale belasting		(code)

5. GENOMEN MAATREGELEN VERBONDEN AAN MOEDERSCHAPSBESCHERMING

Maatregelen moederschapsbescherming?	X Ja	O Nee
Zwangere werkneemster	Aanpassing werkpost: (omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering vanaf: Laatste 3 maand zwangerschap
Werkneemster die borstvoeding geeft	Aanpassing werkpost: (omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering voor een periode van: 14 weken

6. DATA VAN ADVIES

Advies + datum	O Comité (CPBW):	O Syndicale afvaardiging:	O Rechtstreekse werknemersparticipatie:
	O Arbeidsarts:	X Preventieadviseur interne dienst: Michiel Goethals	

Luik B: in te vullen door de school (enkel bij stagiair)

1. GEGEVENS SCHOOL

Naam school	
Adres	
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail	
Externe preventiedienst (EDPBW)	



2. GEGEVENS STAGIAIR OF STUDENT

Naam stagiair

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Telefoonnummer & e-mail

Verworven opleiding

Ervaring

Opmerkingen

Datum van afgifte van een
kopie en communicatie aan
de stagiair

Luik C: in te vullen door de werkgever-gebruiker na het onthaal

3. REALISATIE VAN HET ONTHAAL

Onthaal met succes
gerealiseerd?

O Ja

O Nee

Naam verantwoordelijke
onthaal

Functie verantwoordelijke
onthaal

Datum of periode van onthaal

Handtekening
verantwoordelijke

Handtekening stagiair

Huize Zonnellied VZW
Nathalie Caron
Directeur Bewonerszorg WZOG
Stationsstraat 24 - 8900 IEPER
(adres exploitatiezetel)
de Stuersstraat 21 - 8900 IEPER
(adres maatschappelijke zetel)
Tel. 057 22 43 13