

Werkpostfiche voor stagiairs - leerkrachten

Functie : Lichamelijke opvoeding

Interne dienst voor preventie en bescherming op het werk

Preventieadviseur : Benny Put	Tel. 011 52 14 19	Fax 011 60 13 25
Opleidingsniveau: Niveau 2	GSM 0492 97 81 73	e-mail: benny.put@donboscohelchteren.be

Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk

IDEWE	Kunstlaan 16 3550 Hasselt	Tel. 011 24 94 70	Fax. 011 22 35 62
preventieadviseur - arbeidsgeneesheer Dr. Veerle hemelaer		GSM	

Niet-limitatieve lijst van PBM - instructies en risico's voor de leraar-stagiair

PBM	Instructies	Risico's	R		
Zwembadschoeisel	Heffen en tillen Evacuatie Werken met kleine blusmiddelen EHBO	Omgeving	Slechte verlichting	4	
			Slechte verluchting	2	
			Onaangepaste Omgevingstemperatuur	2	
			Lawaai	3	
		Bewegende delen	Gezondheid	Botsingen	5
				Biologische agentia	2
		Ergonomie	Vallen	Overdreven, fout, te luid stemgebruik	4
				Stof	2
				Slechte houding	6
		Psychologie	EHBO	Tillen en heffen	7
				Uitschuiven	3
		EHBO	Brand	Valgevaar begane grond	4
				Vallen van hoogte	6
		Brand	Andere	Psychosociale belasting	4
				Verwonding	3
		Andere	Andere	Brand explosie	4
				Evacuatie	4
		Andere	Andere	Verkeerd of onkundig gebruik	3
				Toestellen met gebreken	6
		Andere	Andere	Onaangepaste, gebrekkige beschermingsmiddelen, uitrusting	6
Weersomstandigheden bij buitenactiviteiten	2				
Andere	Andere	Dragen van juwelen, uurwerk, bril piercings,	3		

Functie : Lichamelijke opvoeding GEZONDHEIDSTOEZICHT

vereiste inenting:

hepatitis

tetanus (indien desecties op organen)

tuberculosestest

andere

Voorafgaandelijke gezondheidsbeoordeling nodig?..... nee: X ja:

Bijzonderheden:
Geen

.....

Ik, ondergetekende, verklaar kennis genomen te hebben van deze informatie:

<p>Stagegever</p> <p>Directeur:</p> <p>Datum:/...../.....</p> <p>Handtekening:</p>	<p>Stagiair</p> <p>Naam:</p> <p>Datum:/...../.....</p> <p>Handtekening:</p>
---	--