Veiligheid en Gezondheid Checklist voor Opdrachtgevers

Bedrijfsnaam :

Afdeling :

Vragenlijst

1. Locatie waar de medewerker de werkzaamheden gaat uitvoeren:

Kantoor

1. Gaat de medewerker:  langdurig staand of zittend werk doen?  werken achter een beeldscherm?  snel repeterende werkzaamheden verrichten?  te maken krijgen met hoge werkdruk?  op wisselende tijden werken?  regelmatig overwerken?
2. Welke voorzorgsmaatregelen zijn getroffen om eventuele risico's bij vraag 2 te beperken?

-

1. Heeft de medewerker voor de uitvoering van het werk speciale opleiding/instructie nodig?

☐ nee

☐ ja, namelijk:

1. Is er voor de medewerker ARBO voorlichtingsmateriaal over uw bedrijf/instelling aanwezig?

☐ nee

☐ ja, namelijk:

1. Wie controleert of de medewerker zich aan de veiligheidseisen houdt?

-

1. Is er een specifiek contactpersoon in het bedrijf voor de arbeidsomstandigheden?

☐ nee

☐ ja, naam en positie:

1. Opmerkingen (zaken die van belang zijn m.b.t. arbeidsomstandigheden)

-

1. Biedt het bedrijf de medewerker een Periodiek Arbeidsgezondheidskundig Onderzoek (PAGO) aan?

☐ nee

☐ ja, namelijk:

Naam contactpersoon bedrijf :

Functie :

Datum :

Handtekening opdrachtgever