



Checklist introductie

Naam : _____
Adres : _____
Postcode / plaats : _____
SOFI-nummer : _____
Datum : _____

Organisatie

.. behandeld ..
ja nee nvt

Opmerkingen

Doelstellingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Beleidsverklaring	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Organisatiestructuur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Leidinggevende functionarissen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Ziektemelding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Aantal vrije dagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Salaris	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Procedures en/of voorschriften	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Gebruik van formulieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Algemene werkwijze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Gedragsregels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Veiligheid, gezondheid en milieu

Handboek medewerker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Brand, ongevallen en calamiteiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Melden van gevaarlijke situaties	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Werken met toxische (giftige) stoffen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Gebruik van werkkleding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Persoonlijke hygiene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Orde en netheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Risico's tijdens het werk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Omgaan met afval	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Werkoverleg/Toolboxmeetings	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____