



## Evaluatie Uitzendkracht

### Algemene gegevens

Aanvraagnummer / referentie : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Naam bedrijf : \_\_\_\_\_

Ingevuld door (naam) : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_

  

Functie : \_\_\_\_\_

Werklocatie : \_\_\_\_\_

Periode beoordeling : \_\_\_\_\_

Betreft de volgende evaluatie: Tussentijdse evaluatie  Eindevaluatie

### Informatie en instructie

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Informatie door ABC over het werk :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Introductie bij aanvang van de uitzendperiode :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detail-instructie m.b.t. veilig werken :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communicatie met contactpersoon :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deelname aan veiligheidsbijeenkomsten :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Op de hoogte zijn van functie- en bedrijfsrisico's :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Persoonlijke Beschermingsmiddelen

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Op de hoogte zijn van de noodzakelijke PBM's :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstrekking van PBM's :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instructie over wanneer en hoe toe te passen :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toezicht op het juiste gebruik :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mogelijkheid om te ruilen :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PBM's kunnen onderhouden en veilig bewaren :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kwaliteit van de PBM's :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Opmerkingen:

---

---

### Werkomstandigheden

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Aandacht voor veiligheid op de werkvloer	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orde en netheid	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voorzieningen zoals sanitair, kantine, kleedruimte	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werktijden en rustpauzes	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werktempo	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toezicht op naleving van veiligheidsregels	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omgang met collega's	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omgang met leidinggevenden	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen:

---

---

### Uitgevoerde werkzaamheden

Komen de werkzaamheden overeen met de aanvraag? : Ja  Nee

Ben je ook ingezet voor andere werkzaamheden? : Ja  Nee

Zo ja, welke:

---

---

---

Werk je graag bij dit bedrijf? : Ja  Nee

Zou je opnieuw bij dit bedrijf willen werken? : Ja  Nee

### Eventuele opmerkingen

---

---



Naam:

Datum:

Handtekening: