





1. Aanvraag werkzaamheden	2. Maatregelen te nemen door verstreckende afdeling	3. Maatregelen te nemen door houder	4. Bekrachtiging																																																																																																										
<p><b>(In te vullen door aanvrager)</b>            Locatie: <b>EXAMENTEREIN</b>            Afdeling: <b>Opleiding</b>            W.O. nr.: <b>EXAMEN NR:</b>            Equipment nr.: <b>/</b></p> <p><b>Omschrijving van de werkzaamheden:</b>  <b>Slijpwerkzaamheden VAN EERBER OP DE DAG MUIETEN WORDEN GEKONTROLEERD</b></p> <p><b>Informatie voor andere afdeling(en):</b></p> <p><b>Werkwijze:</b>  <input type="checkbox"/> monteren/demonteren    <input type="checkbox"/> hakken/boren  <input type="checkbox"/> openen installaties    <input type="checkbox"/> slijpen  <input type="checkbox"/> betreden besloten ruimte    <input type="checkbox"/> hogedruk spuiten  <input type="checkbox"/> branden/gutsen/lassen    <input type="checkbox"/> vacuüm cleaning  <input type="checkbox"/> röntgen/stralingswerk    <input type="checkbox"/> gritstralen  <input type="checkbox"/> hijsen    <input type="checkbox"/> graven handm./machinaal  <input type="checkbox"/> instrumentatie/elektrisch    <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONTROLE NA Slijpwerkzaamheden</b></p> <p><b>Toegepaste gereedschappen:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 24 V looplamp    <input type="checkbox"/> 120 VDC gereedschap  <input type="checkbox"/> 50 VAC gereedschap    <input type="checkbox"/> Scheidingstraaf</p> <p><b>Toegepaste voertuigen / equipment</b></p> <p>Gepland aantal uitvoerenden : <b>1</b> personen            Geplande begindatum : <b>.../.../20...</b>            Geplande einddatum : <b>.../.../20...</b>            Werktijd : van <b>...:...</b> tot <b>...:...</b></p> <p><b>Bijzondere richtlijnen:</b>  <input type="checkbox"/> tankpark  <input type="checkbox"/> procedure besloten ruimte(n)    <input type="checkbox"/> fabrieksvoorschrift  <input type="checkbox"/> straling    <input checked="" type="checkbox"/> <b>SOG. UVE. BW</b></p>	<p><b>(In te vullen door verstrekker)</b>            Welk product bevat of heeft de apparatuur/leiding bevat?  <b>BENZEEN</b>            Productinformatiekaartnr.:            Invloed van naburige werkzaamheden:  <b>NEEN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nodig</th> <th>Gereed</th> <th>Te nemen maatregelen</th> <th>Par.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>flenzen labelen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem spoelen met: spoelmiddel / water</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem aftappen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem stomen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem inblokken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem afsteken: bijlage invullen: het plaatsen van steek en blindflenzen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem afkoppelen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem drukvrij maken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem productvrij maken (poeder)</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Omgeving schoon en stofvrij maken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>omgeving contr. op brandbaar materiaal</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>milieubescherpende maatregelen (t.w.: ...)</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Werkschakelaar met hangslot</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Andere, (t.w.: ...)</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>Voedselveiligheid maatregelen</td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td>Verzamelpaats: <b>in overleg met vergunning verstrekker</b></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>Info over risico's: bijv. chemiekaarten</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>Maatregelen verstrekker niet van toepassing</td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td><b>BESLOTEN. RUIMTE IS SCHOON EN... vrijgegeven voor controle</b></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><b>Speciale operationele aandachtspunten:</b></p> <p><input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> .....</p> <p><b>Mogelijke risico's:</b>  <b>N.V.T.</b></p>	Nodig	Gereed	Te nemen maatregelen	Par.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	flenzen labelen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem spoelen met: spoelmiddel / water	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem aftappen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem stomen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem inblokken	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afsteken: bijlage invullen: het plaatsen van steek en blindflenzen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afkoppelen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem drukvrij maken	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem productvrij maken (poeder)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omgeving schoon en stofvrij maken	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving contr. op brandbaar materiaal	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	milieubescherpende maatregelen (t.w.: ...)	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkschakelaar met hangslot	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, (t.w.: ...)	...	<input type="checkbox"/>		Voedselveiligheid maatregelen		<input checked="" type="checkbox"/>		Verzamelpaats: <b>in overleg met vergunning verstrekker</b>		<input type="checkbox"/>		Info over risico's: bijv. chemiekaarten		<input type="checkbox"/>		Maatregelen verstrekker niet van toepassing		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>BESLOTEN. RUIMTE IS SCHOON EN... vrijgegeven voor controle</b>		<p><b>(In te vullen door aanvrager, na overleg met de verstrekker)</b></p> <p><b>Nodig</b></p> <p><input type="checkbox"/> putten goten en/of riolen afdekken binnen . . meter  <input type="checkbox"/> vonkafscherming plaatsen  <input type="checkbox"/> vonkvrij gereedschap  <input type="checkbox"/> werkplaats afzetten  <input type="checkbox"/> buitenwacht inzetten  <input type="checkbox"/> brandwacht inzetten  <input type="checkbox"/> brandwaterslang gereed met straalpijp  <input type="checkbox"/> poederblusser(s): .....  <input type="checkbox"/> overige blusmiddelen: .....  <input type="checkbox"/> werkplek nathouden  <input type="checkbox"/> werkplek beveiligen tegen valgevaar  <input type="checkbox"/> geforceerde ventilatie  <input type="checkbox"/> communicatiemiddelen (t.w.: .....)  <input type="checkbox"/> controleren steiger(s)  <input type="checkbox"/> schakelaars op slot met persoonlijk hangslot  <input type="checkbox"/> veilige spanning (max. 42 volt)  <input type="checkbox"/> aarding  <input checked="" type="checkbox"/> voor aanvang werkzaamheden melden bij: <b>EXAMINATOR</b></p> <p><b>Nodig Aanvullende persoonlijke beschermingsmiddelen:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ruimzicht/zuurbil  <input type="checkbox"/> gelaatscherm  <input type="checkbox"/> gehoorbescherming  <input type="checkbox"/> adembescherming  <input type="checkbox"/> filtermasker (t.w. ....)  <input type="checkbox"/> verse lucht kap    <input type="checkbox"/> ademluchtmasker  <input type="checkbox"/> valbeveiliging  <input type="checkbox"/> hand-/armbescherming .....  <input type="checkbox"/> beschermende kleding .....  <input type="checkbox"/> Persoonlijke gasalarmering .....  <input checked="" type="checkbox"/> vluchtmasker binnen handbereik  <input checked="" type="checkbox"/> <b>VEILIGHEIDSBRIJ</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>NOOD VERLICHTING</b>  <input type="checkbox"/> .....</p> <p>De verstrekker is akkoord met bovenstaande maatregelen te nemen door de houder met inachtneming van de volgende <b>extra eisen:</b></p> <p>.....            .....            .....  <b>paraaf verstrekker:</b> </p>	<p><b>(In te vullen door verstrekker)</b></p> <p>De kolommen "Aanvraag werkzaamheden" en "Maatregelen te nemen door houder" zijn juist ingevuld:</p> <p><b>Aanvrager</b>            Naam: <b>NAAM OPLEIDER</b>            Telefoon: <b>.../.../...</b>            Datum: <b>.../.../...</b> Handtekening: </p> <p>Vergunning mede beoordeeld: <input type="checkbox"/> n.v.t.  <b>Mede ondertekenaar(s)</b>            Naam: ..... Afdeling: .....            Telefoon: .....            Datum: <b>.../.../20...</b> Handtekening: .....            Naam: ..... Afdeling: .....            Telefoon: .....            Datum: <b>.../.../20...</b> Handtekening: .....</p> <p>Het werk kan veilig uitgevoerd worden en beheersmaatregelen zijn doorgesproken met de houder:</p> <p><b>Verstrekker</b>            Naam: <b>NAAM EXAMINATOR</b>            Telefoon: <b>.../.../...</b>            Datum: <b>.../.../20...</b> Handtekening: </p> <p>Akkoord met opgelegde eisen en draagt zorg voor uitvoering volgens de vergunningsvoorwaarden:</p> <p><b>Houder</b>            Naam: <b>NAAM KANDIDANT</b> Firma: .....            Telefoon: <b>.../.../...</b>            Datum: <b>.../.../20...</b> Handtekening: </p> <p>Risico categorie:  <input checked="" type="checkbox"/> laag    <input type="checkbox"/> middel    <input type="checkbox"/> hoog            Risicoanalyse/fabrieksvoorschrift/GSS nr.: .....</p> <p>Bij lassen, branden en slijpen: 30 minuten na beëindiging            Controle van het werk</p> <p><b>Afsluiten</b>            Datum: <b>.../.../...</b> Tijd: .....  <b>Houder (na uitvoering): de werkplek is opgeruimd en veilig</b>            Naam: ..... Handtekening: .....  <b>Verstrekker (na uitvoering):</b>            Naam: ..... Handtekening: .....</p>																		
Nodig	Gereed	Te nemen maatregelen	Par.																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	flenzen labelen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem spoelen met: spoelmiddel / water	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem aftappen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem stomen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem inblokken	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afsteken: bijlage invullen: het plaatsen van steek en blindflenzen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afkoppelen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem drukvrij maken	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem productvrij maken (poeder)	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omgeving schoon en stofvrij maken	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving contr. op brandbaar materiaal	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	milieubescherpende maatregelen (t.w.: ...)	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkschakelaar met hangslot	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, (t.w.: ...)	...																																																																																																										
<input type="checkbox"/>		Voedselveiligheid maatregelen																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>		Verzamelpaats: <b>in overleg met vergunning verstrekker</b>																																																																																																											
<input type="checkbox"/>		Info over risico's: bijv. chemiekaarten																																																																																																											
<input type="checkbox"/>		Maatregelen verstrekker niet van toepassing																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>		<b>BESLOTEN. RUIMTE IS SCHOON EN... vrijgegeven voor controle</b>																																																																																																											
<p><b>5. Gasmetingen (voorbereiding in te vullen door verstrekker, uitvoering door gastester)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nodig</th> <th>Continu</th> <th>Datum</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> <th>.../.../20...</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Zuurstof (% O<sub>2</sub>)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Explosiviteit (% LEL)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Toxische stoffen (ppm) Stof: ..... MAC: .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Paraaf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nodig	Continu	Datum	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zuurstof (% O <sub>2</sub> )								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Explosiviteit (% LEL)									<input type="checkbox"/>	Toxische stoffen (ppm) Stof: ..... MAC: .....										Paraaf								<p><b>6. Dagelijkse vrijgave op de werkplek (in te vullen door verstrekker en houder)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Werkzaamheden na 1 week niet gereed            Nieuwe werkvergunning uitschrijven als vervanging</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Verstrekker</th> <th colspan="5">Houder</th> </tr> <tr> <th>Datum</th> <th>Naam</th> <th>Handtekening</th> <th>Datum</th> <th>Naam</th> <th>Handtekening</th> <th>tel.nr.</th> <th>Aant.pers</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Verstrekker			Houder					Datum	Naam	Handtekening	Datum	Naam	Handtekening	tel.nr.	Aant.pers																																								
Nodig	Continu	Datum	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...	.../.../20...																																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zuurstof (% O <sub>2</sub> )																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Explosiviteit (% LEL)																																																																																																											
	<input type="checkbox"/>	Toxische stoffen (ppm) Stof: ..... MAC: .....																																																																																																											
		Paraaf																																																																																																											
Verstrekker			Houder																																																																																																										
Datum	Naam	Handtekening	Datum	Naam	Handtekening	tel.nr.	Aant.pers																																																																																																						