

1. GEGEVENS MEDEWERKER

Naam medewerker

Datum werkplekonderzoek

13-5-2026

2. WERKPLEK

Blind typen

Ja Nee

Headset

Ja Nee

Zithoogte

Stahoogte

Maat stoel

S M L

Aan te schaffen hulpmiddelen

- documenthouder
 ergonomische muis
 smal toetsenbord

3. TIPS VOOR PREVENTIEMEDEWERKER / OPVOLGING

4. VERSLAG