

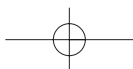
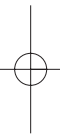
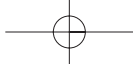
**PERSONAL SAFETY LOGBOOK**  
VEILIGHEIDSPASPOORT/CARNET DE SÉCURITÉ

**SSVV**

**FOUNDATION COOPERATION FOR SAFETY  
STICHTING SAMENWERKEN VOOR VEILIGHEID  
FONDATION DE COOPERATION POUR LA SÉCURITÉ**



**SAFETY INSTITUTE  
VEILIGHEIDSINSTITUUT  
INSTITUT DE SÉCURITÉ**





# **PERSONAL SAFETY LOGBOOK**

## **VEILIGHEIDSPASPOORT/CARNET DE SÉCURITÉ**

**LIST OF CONTENTS**  
INHOUDSOPGAVE  
INDEX

<b>1</b>	<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>3</b>
	INLEIDING...4/INTRODUCTION...5	
<b>2</b>	<b>DIRECTIONS FOR USE</b> .....	<b>6</b>
	GEBRUIKSAANWIJZING...8/MODE D'EMPLOI...10	
<b>3</b>	<b>PERSONAL PARTICULARS</b> .....	<b>13</b>
	PERSOONSGEGEVENS/DONNÉES PERSONNELLES	
<b>4</b>	<b>CHANGE OF ADDRESS</b> .....	<b>14</b>
	ADRESWIJZIGING/CHANGEMENT D'ADRESSE	
<b>5</b>	<b>EMPLOYER</b> .....	<b>15</b>
	WERKGEVER/EMPLOYEUR	
<b>6</b>	<b>SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS</b> .....	<b>17</b>
	VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT/ FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION	
<b>7</b>	<b>SAFETY TRAINING WITHOUT REFRESHER REQUIREMENTS</b> .....	<b>27</b>
	VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN ZONDER HERHALINGSPLICHT/ FORMATIONS DE SÉCURITÉ SANS OBLIGATION DE RÉVISION	
<b>8</b>	<b>CERTIFICATES OF COMPETENCE AND AUTORISATIONS</b> .....	<b>31</b>
	VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN/ COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES ET AUTORISATIONS	
<b>9</b>	<b>MEDICAL EXAMINATIONS</b> .....	<b>35</b>
	MEDISCHE ONDERZOEKEN/EXAMENS MÉDICAUX	
<b>10</b>	<b>VACCINATIONS</b> .....	<b>45</b>
	VACCINATIES/VACCINATIONS	
<b>11</b>	<b>SUPPLEMENTARY INFORMATION</b> .....	<b>46</b>
	AANVULLENDE INFORMATIE/INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES	

## INTRODUCTION

### INLEIDING INTRODUCTION

1

This Personal Safety Logbook (PSL) is a personal document. It is primarily intended for employees of third parties, contractors and temporary employment agencies that perform work for companies and clients.

The Logbook records the information required to assess whether the holder of the document has the knowledge and skills (education, training courses, instruction, professional skills, qualifications, ...) and is suitable (medical examinations, inoculations, ...) to perform certain work.

The safety management systems "Safety, Health and Environment Checklist for Contractors (SCC)" and "Safety Checklist for Temporary Employment Agencies (SCT)" also make provision for safety logbooks.

The personal safety logbook is controlled by one umbrella committee with two contact addresses:

**NETHERLANDS:** SSVV, P.O. Box 443, NL-2260 AK Leidschendam  
☎ +31 (0)70 30 10 898, 📠 +31 (0)70 30 10 892,  
✉ SSVV@box.nl

**BELGIUM:** Secretariat VCA, Provinciaal Veiligheidsinstituut,  
Jezusstraat 28, B-2000 Antwerp  
☎ +32 (0)3 203 42 00, 📠 +32 (0)3 203 42 50,  
✉ doc.centre@pvi.be

Information can be found on the website:

**NETHERLANDS:** [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl)

**BELGIUM:** [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be)

**NOTA BENE** - The Personal Safety Logbook is not an ID card, neither is it a permit to enter to a client's site. Improper use of the PSL could result in clients barring contractors from their sites. If a PSL is lost, the holder must notify his or her employer immediately.

## INTRODUCTION

INLEIDING

INTRODUCTION

1

Dit veiligheidspaspoort is een persoonlijk document. Het is in eerste instantie bedoeld voor werknemers van derden, aannemers/contractors en uitzendbureaus die werken uitvoeren bij opdrachtgevers/inleners.

Het paspoort bevat de informatie die noodzakelijk is om te beoordelen of de houder geschikt is om bepaalde werkzaamheden te verrichten, o.a. naar kennis en vaardigheden (opleidingen, trainingen, instructies, vakbekwaamheden, bevoegdheden, ...) en geschiktheid (medische onderzoeken, inentingen, ...).

In het kader van de veiligheidsbeheerssystemen "Veiligheids-, gezondheids- en milieuchecklist voor Aannemers (VCA)" en "Veiligheidschecklist voor Uitzend- en detacheringbureaus (VCU)" worden ook paspoorten voorzien.

Het veiligheidspaspoort wordt beheerd door één overkoepelende beheerscommissie met twee contactadressen:

**NEDERLAND:** SSVV, Postbus 443, 2260 AK Leidschendam

☎ +31 (0)70 30 10 898, 📠 +31 (0)70 30 10 892,

✉ SSVV@box.nl

**BELGIË:** Secretariaat VCA, Provinciaal Veiligheidsinstituut

Jezusstraat 28, 2000 Antwerpen

☎ +32 (0)3 203 42 00, 📠 +32 (0)3 203 42 50,

✉ doc.centre@pvi.be

Informatie vindt u op de website:

**NEDERLAND:** [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl)

**BELGIË:** [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be)

**OPMERKING** - Het veiligheidspaspoort is geen legitimatiebewijs. Het is evenmin een toegangsbewijs tot het terrein van de opdrachtgever. Opdrachtgevers kunnen bij oneigenlijk gebruik van het veiligheidspaspoort het aannemingsbedrijf uitsluiten. Bij verlies van het veiligheidspaspoort moet de houd(st)er de werkgever onmiddellijk inlichten.

## INTRODUCTION

INLEIDING

INTRODUCTION

1

Ce carnet de sécurité est un document personnel. Il est surtout destiné aux tiers, entrepreneurs/contractants et agences de travail intermédiaires, exécutant des travaux chez des clients.

Ce carnet contient l'information nécessaire pour juger la compétence du titulaire pour l'exécution de certains travaux, entre-autres sa connaissance et ses aptitudes professionnelles (formations, instructions, compétences, ...) et son aptitude physique (examens médicaux, vaccinations, ...).

Ces carnets sont aussi prévus dans le cadre des systèmes de gestion de la sécurité "Liste de contrôle Sécurité, hygiène et environnement entreprises Contractantes" (LSC) et "Liste de contrôle Sécurité entreprises de travail Interimaire"(LSI).

Le carnet de sécurité est géré par une commission résidant à deux sièges:

**PAYS-BAS:** SSVV, Postbus 443, 2260 AK Leidschendam

☎ +31 (0)70 30 10 898, 📠 +31 (0)70 30 10 892,

✉ SSVV@box.nl

**BELGIQUE:** Secretariaat VCA, Provinciaal Veiligheidsinstituut

Jezusstraat 28, 2000 Antwerpen

☎ +32 (0)3 203 42 00, 📠 +32 (0)3 203 42 50,

✉ doc.centre@pvi.be

Visitez le site Internet à l'adresse:

**PAYS-BAS:** [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl)

**BELGIQUE:** [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be)

**REMARQUE** - Le carnet de sécurité n'est pas une pièce d'identité. Ce n'est pas non plus une carte d'accès au terrain du client.

Un emploi impropre du carnet de sécurité peut avoir comme conséquence l'exclusion de l'entreprise pour les travaux demandés par le client. En cas de perte du carnet de sécurité, le titulaire doit immédiatement prévenir l'employeur.

For further information see our web sites: [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl) (NL) and [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be) (B)

## **PROCEDURES**

Each Personal Safety Logbook has a unique number. The issuer (see p.12) of the PSL keeps a record of which numbers have been issued to which company.

Employers furnish their employees with a Personal Safety Logbook and record the PSL number for each holder/employee. Employer and holder are responsible for completing the PSL correctly.

The holder must be able to show the logbook when entering a site and at the client's request.

When an employee leaves a company, the company must remove the documents relevant to the PSL from the employee's personnel file and give them to the employee for his or her new employer (where applicable). Following a change of employer, the new employer will become responsible, together with the holder, for the accuracy and completeness of the PSL and all entries made in it.

When the space available for entering data has been filled, the holder of the PSL must request a new one from his or her employer.

## **VALIDITY**

The Personal Safety Logbook is valid for 10 years from the date the personal particulars are filled in.

## **HOW TO COMPLETE THE LOGBOOK**

Each entry in the PSL must be matched in the holder's personnel file by a valid document (copy of diploma, certificate, medical examination card, etc.).

The company should enter particulars in the PSL using a ballpoint pen. It may delegate this task to one person.

When the information on a page becomes obsolete, it should be struck through.



## DIRECTIONS FOR USE

GEBRUIKSAANWIJZING

MODE D'EMPLOI

2

**PERSONAL PARTICULARS** - The passport photo must be securely mounted and part covered by a company stamp. The type of driving licence held must be filled in.

**SAFETY TRAINING COURSES WITH AND WITHOUT COMPULSORY RETRAINING** - Statutory courses - those provided for in safety management systems (e.g. SCC and SCT) - as well as courses specific to a company or sector are to be filled in here. These courses also include training for high-risk work as provided for in the SCC. Courses for which the certificate has limited validity are to be entered in section 6. One page is provided per course for additions. Examples: Basic Elements of Safety (SCC) (10 years), Safety for Operational Supervisors (SCC) (10 years). Section 7 is where courses for which the certificate is of unlimited validity are to be entered.

**SKILLS AND QUALIFICATIONS** - Skills and qualifications relating to safety, health and the environment may be attributed to employees on the basis of knowledge (e.g. diploma, certificate) or experience. These qualifications may be ones provided for in law (e.g. electricity, checking scaffolding, ladders and fire fighting equipment, ...) or ones provided for within a company.

**MEDICAL EXAMINATIONS** - The job-related examinations required by law are to be entered in this section. The employer/doctor must complete and sign the various items per examination on the basis of the information furnished by the loss prevention consultant/medical practitioner. In the case of risks, those risks assessed in connection with the work or workplace must be filled in.

In order to avoid certain specific examinations being needlessly repeated, the date of the blood test and X-ray must be entered in the Personal Safety Logbook. This space is NOT intended for recording the results of tests carried out. Medical examination reports must be placed in the holder's personnel file.

**VACCINATIONS** - The recommended or required vaccinations or revaccinations are to be entered here by the company/doctor based on the information furnished by the doctor or nurse. The personal vaccination record is to be completed by a doctor.

**ADDITIONAL INFORMATION** - This space is intended for filling in supplementary information (e.g. courses specific to a company or sector).

Voor nadere informatie zie websites: [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl) (NL) en [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be) (B)

### **PROCEDURES**

Elk veiligheidspaspoort heeft een uniek nummer. De uitgever (zie p.12) van het veiligheidspaspoort registreert welke nummers aan welke werkgever zijn verstrekt.

De werkgever geeft de werknemer een paspoort en registreert het paspoortnummer per werknemer/houder.

De werkgever en de houder zijn verantwoordelijk voor het correct invullen van het veiligheidspaspoort.

Het paspoort moet bij het betreden van het terrein en op vraag van de opdrachtgever getoond kunnen worden.

Bij uitdienststreding moet de werkgever de - voor het veiligheidspaspoort relevante - documenten uit het dossier van de werknemer aan de houd(st)er van het paspoort meegeven voor de eventuele nieuwe werkgever. Na een verandering van werkgever wordt de nieuwe werkgever samen met de houder verantwoordelijk voor de juistheid en volledigheid van het paspoort en alle aantekeningen daarin.

Wanneer de beschikbare ruimte voor het inschrijven van informatie is benut, moet de houd(st)er van het veiligheidspaspoort een nieuw exemplaar aanvragen bij de werkgever.

### **GELDIGHEID**

Het paspoort is 10 jaar geldig vanaf de datum van het invullen van de persoonsgegevens.

### **HOE HET PASPOORT IN TE VULLEN?**

Bij elke vermelding in het paspoort hoort een geldig document (kopie van diploma, certificaat, attest, kaart van medische onderzoek, ...) in het dossier van de houd(st)er.

De werkgever vult het paspoort met balpen in. Hij/zij kan het invullen delegeren aan één persoon.

Als de informatie op een pagina vervallen is, wordt deze doorgestreept.



## DIRECTIONS FOR USE

### GEBRUIKSAANWIJZING

### MODE D'EMPLOI

2

**PERSOONSGEGEVENS** - De pasfoto dient vastgehecht te worden. Een bedrijfsstempel wordt gedeeltelijk over de foto geplaatst. Het type rijbewijs wordt ingevuld.

**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET EN ZONDER HERHALINGSPLICHT** - Zowel de wettelijke, de opleidingen voorzien in de veiligheidsbeheerssystemen (o.a. VCA en VCU), als sectoreigen of bedrijfseigen opleidingen worden hierin ingevuld. Het gaat hier o.a. ook over de opleidingen voor risicovolle taken zoals voorzien in VCA. In hoofdstuk 6 worden de opleidingen ingevuld waarbij het certificaat slechts beperkt geldig is. Per opleiding wordt één bladzijde voorzien voor de aanvullingen. Voorbeelden: Basisveiligheid-VCA (10 jaar) Veiligheid Operationeel Leidinggevenden-VCA (10 jaar). In hoofdstuk 7 worden de opleidingen ingevuld waarbij het certificaat onbeperkt geldig is.

**VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN** - Op basis van kennis (b.v. diploma, certificaat, attest) of door ervaring worden aan personeelsleden vakbekwaamheden en bevoegdheden toegekend in het kader van veiligheid, gezondheid en milieu. Dit kunnen zowel wettelijk voorziene bevoegdheden zijn (b.v.: elektriciteit, controle stellingen, ladders en brandblusapparaten, ... ) als binnen het bedrijf (opdrachtgever, contractor, ... ) voorziene bevoegdheden.

**MEDISCHE ONDERZOEKEN** - Hierin worden de wettelijk vereiste functiegerichte onderzoeken ingevuld. De werkgever/arts vult de verschillende items per onderzoek in en ondertekent op basis van de gegevens die verstrekt worden door de preventieadviseur/arts. Bij de risico's worden die vermeld welke bij de functie en/of de werkplek beoordeeld worden. Om te vermijden dat men bepaalde gerichte onderzoeken nodeloos herhaalt, wordt de datum van het bloedonderzoek en de radiografie in het paspoort opgenomen. Deze ruimte is NIET bedoeld om resultaten van uitgevoerde onderzoeken te registreren. De resultaten van het medisch onderzoek komen in het dossier van de houder terecht.

**VACCINATIES** - De aanbevolen of vereiste (her)vaccinaties worden hier ingevuld door de werkgever/arts op basis van de gegevens door de arts of de verpleegkundige verstrekt. De arts vult de persoonlijke vaccinatiekaart in.

**AANVULLENDE INFORMATIE** - Hier is ruimte voor bijkomende informatie (bv. bedrijfs- of sector specifieke opleidingen) in te vullen.

Pour informations supplémentaires voir aux websites: [www.ssvv.nl](http://www.ssvv.nl) (P-B) et [www.vcavcu.be](http://www.vcavcu.be) (B)

### **PROCÉDURES**

Chaque carnet de sécurité possède un numéro unique. L'éditeur (p.12) du carnet de sécurité enregistre quels numéros ont été accordés à l'employeur.

L'employeur donne un carnet à chaque employé, enregistre son numéro et le remplit en stylo.

L'employeur et le titulaire ont la responsabilité de remplir correctement le carnet de sécurité.

Le carnet doit être montré lors de l'accès au terrain et à la demande du client.

En cas de fin de contrat l'employeur doit donner au titulaire, les documents du dossier personnel relatifs au carnet de sécurité pour son éventuel nouvel employeur. Après changement d'employeur le nouvel employeur devient responsable de l'exactitude et l'exhaustivité du carnet et toutes les notes qui y sont mentionnées.

Quand l'espace disponible pour l'enregistrement d'informations est occupée complètement, le titulaire du carnet de sécurité doit demander un nouvel exemplaire auprès de son employeur.

### **COMMENT REMPLIR LE CARNET?**

Chaque mention dans le carnet exige un document valable (copie du diplôme, certificats, attestations, carte de visites médicales, ...) dans le dossier du titulaire.

L'employeur remplit le carnet. Il/elle peut déléguer le remplissage à une seule personne.

## DIRECTIONS FOR USE

GEBRUIKSAANWIJZING

MODE D'EMPLOI

2

**DONNÉES PERSONNELLES** - La photo d'identité est attachée solidement. Un cachet de l'entreprise est mis partiellement sur la photo. Le type du permis de conduire est entouré.

**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC ET SANS OBLIGATION DE RÉVISION** - Tant les formations légales, celles prévues dans les systèmes de gestion de la sécurité (e.a. LSC et LSI), que les formations propres au secteur ou à l'entreprise sont remplies ici. Il s'agit aussi e.a. des formations SHE et des formations pour les tâches à hauts risques, comme prévues dans le LSC.

Le point 6 traite des formations où le certificat n'est valable que pour une période limitée. Une page est prévue par formation révision. Exemple: Sécurité de base-LSC (10 ans). Le point 7 traite les formations où le certificat à une validité illimitée.

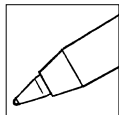
**COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES ET AUTORISATIONS** - Sur base de connaissance (p.e. diplôme, certificat) ou d'expériences, des compétences et des autorisations sont attribuées aux employés dans le cadre de la sécurité et la santé. Il peut s'agir d'autorisations légales (p.e. électricité, contrôle d'échafaudages, d'échelles et d'extincteurs, ...) ou prévues au sein de l'entreprise (client, entrepreneur, contractant, ...)

**EXAMENS MÉDICAUX** - Ici les examens visés sur la fonction, exigés par la loi, sont attestés. L'employeur remplit les différents points par examen et signe sur base des données procurées par le conseiller en prévention/le médecin du travail. Au point des risques on mentionne les risques jugés auprès de la fonction et/ou du lieu de travail. Afin d'éviter la répétition inutile de certains examens orientés, on reprend la date de l'analyse du sang et celle de la radiographie dans le carnet. Cette section N'A PAS POUR BUT d'enregistrer les résultats des examens exécutés. La "carte de visite médicale" doit se trouver dans le dossier de personnel.

**VACCINATIONS** - Ici, l'employeur remplit les (re-)vaccinations recommandées exigées à la base des données, procurées par le médecin du travail. Les résultats de l'examen médical se trouvent dans son dossier personnel.

**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES** - Ici on a laissé de la place pour remplir de l'information supplémentaire.

**FILL IN WITH BALLPOINT**  
INVULLEN MET BALPEN  
REMPLEIR EN STYLO



**THE PERSONAL SAFETY LOGBOOK IS OBTAINABLE FROM:**  
HET VEILIGHEIDSPASPOORT IS VERKRIJGBAAR/TE BESTELLEN BIJ:  
LE CARNET DE SÉCURITÉ EST EN VENTE CHEZ:

**HOLLAND/NEDERLAND/PAYS-BAS:**

Alescon, Postbus 2008, 7900 BA Hoogeveen  
☎ +31 (0) 592 37 89 21, 📠 +31 (0) 592 37 89 23,  
✉ info@alescon.nl

**BELGIUM/BELGIË/BELGIQUE:**

Provinciaal Veiligheidsinstituut, Jezusstraat 28, 2000 Antwerpen  
☎ +32 (0) 3 203 42 00, 📠 +32 (0) 3 203 42 50,  
✉ doc.centre@pvi.be

## PERSONAL PARTICULARS

PERSOONSGEGEVENS

DONNÉES PERSONELLES

SURNAME/NAAM/NOM

FIRST NAME(S)/VOORNA(A)M(EN)/PRENOM(S)

MOTHERTONGUE/MOEDERTAAL/LANGUE MATERNELLE

NATIONALITY/NATIONALITEIT/NATIONALITE

/ /

DATE OF BIRTH/GEBOORTEDATUM/DATE DE NAISSANCE

PLACE OF BIRTH/GEBOORTEPLAATS/LIEU DE NAISSANCE

ADDRESS/ADRES/ADRESSE<sup>1</sup>

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N<sup>o</sup>

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

DRIVING LICENSE/RIJBEWIJS/PERMIS DE CONDUIRE<sup>2</sup>

REGISTRATION NR/RIJKSREGISTERNR/REGISTRE DE LETAT

SIGNATURE OF THE BEARER  
HANDTEKENING VAN DE HOUDER/SIGNATURE DU TITULAIRE

/ /

FILLING IN DATE/INVULDATUM/DATE DE DELIVRANCE<sup>3</sup>

/ /

VALID UNTIL/GELDIG TOT/DATE D'EXPIRATION

PHOTO/PASFOTO/PHOTO

3

<sup>1</sup> Changes to be filled in by the bearer on the next page / Wijzigingen in te vullen door de houder op de volgende bladzijde / Modifications à remplir par le porteur sur la page suivante

<sup>2</sup> Fill in the type of driving license / Vul hier het type rijbewijs in / Remplit le type de permis de conduire

<sup>3</sup> This PSL is valid for 10 years / Dit paspoort is 10 jaar geldig / Ce carnet est valable pour 10 années

**CHANGE OF ADDRESS**  
ADRESWIJZIGING  
CHANGEMENT D'ADRESSE

..... / .....

**DATE/DATUM/DATE**

.....

**STREET/STRAAT/RUE**

.....

**NR/NR/N°**

.....

**BOX/BUS/BOITE**

.....

**ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL**

.....

**PLACE/PLAATS/LIEU**

.....

**COUNTRY/LAND/PAYS**

..... / .....

**DATE/DATUM/DATE**

.....

**STREET/STRAAT/RUE**

.....

**NR/NR/N°**

.....

**BOX/BUS/BOITE**

.....

**ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL**

.....

**PLACE/PLAATS/LIEU**

.....

**COUNTRY/LAND/PAYS**

..... / .....

**DATE/DATUM/DATE**

.....

**STREET/STRAAT/RUE**

.....

**NR/NR/N°**

.....

**BOX/BUS/BOITE**

.....

**ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL**

.....

**PLACE/PLAATS/LIEU**

.....

**COUNTRY/LAND/PAYS**

..... / .....

**DATE/DATUM/DATE**

.....

**STREET/STRAAT/RUE**

.....

**NR/NR/N°**

.....

**BOX/BUS/BOITE**

.....

**ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL**

.....

**PLACE/PLAATS/LIEU**

.....

**COUNTRY/LAND/PAYS**

4

# EMPLOYER WERKGEVER EMPLOYEUR

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

<sup>1</sup> Employee / Werknemer / Employé

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE

STREET/STRAAT/RUE

NR/NR/N°

BOX/BUS/BOITE

ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL

PLACE/PLAATS/LIEU

COUNTRY/LAND/PAYS

PHONE/TELEFOON/TELEPHONE

FAX/FAX/TELEFAX

DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION<sup>1</sup>

DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE

<sup>1</sup> Employee / Werknemer / Employé

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

# SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS

## VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT

### FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

# SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS

## VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT

### FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N<sup>o</sup> DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

SIGNATURE EMPLOYER-STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

# SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS

## VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT

### FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

6

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

/ /

VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation



# SAFETY TRAINING WITHOUT REFRESHER REQUIREMENTS

## VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN ZONDER HERHALINGSPLICHT

### FORMATIONS DE SÉCURITÉ SANS OBLIGATION DE RÉVISION

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

7

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation



**SAFETY TRAINING WITHOUT REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN ZONDER HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ SANS OBLIGATION DE RÉVISION**

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

.....  
/ /

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

.....  
/ /

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

.....  
/ /

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation



# SAFETY TRAINING WITHOUT REFRESHER REQUIREMENTS

## VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN ZONDER HERHALINGSPLICHT

### FORMATIONS DE SÉCURITÉ SANS OBLIGATION DE RÉVISION

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

7

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR

NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

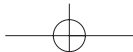
/ /

DATE/DATUM/DATE

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation



**SAFETY TRAINING WITHOUT REFRESHER REQUIREMENTS**  
**VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN ZONDER HERHALINGSPLICHT**  
**FORMATIONS DE SÉCURITÉ SANS OBLIGATION DE RÉVISION**

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

..... / ..... / .....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

..... / ..... / .....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**TRAINING/OPLEIDING/FORMATION**

.....  
**EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT**  
CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

..... / ..... / .....  
**DATE/DATUM/DATE**

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

+

# CERTIFICATES OF COMPETENCE AND AUTORISATIONS

## VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN

## COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES ET AUTORISATIONS

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

8

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**CERTIFICATES OF COMPETENCE AND AUTHORISATIONS**  
**VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN**  
**COMPÉTENCES PROFESSIONELLES ET AUTORISATIONS**

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

8

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez M

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**CERTIFICATES OF COMPETENCE AND AUTORISATIONS**  
**VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN**  
**COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES ET AUTORISATIONS**

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

8

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION

GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNEE PAR<sup>1</sup>

NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT<sup>2</sup>

/ /  
ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)

/ /  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

**CERTIFICATES OF COMPETENCE AND AUTORISATIONS**  
**VAKBEKWAAMHEDEN EN BEVOEGDHEDEN**  
**COMPÉTENCES PROFESSIONELLES ET AUTORISATIONS**

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNÉE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

8

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNÉE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

.....  
**COMPETENCE-AUTORISATION/VAKBEKWAAMHEID-BEVOEGDHEID/COMPETENCE-AUTORISATION**

.....  
**GIVEN BY/GEGEVEN DOOR/DONNÉE PAR**

.....  
**NR OF CERTIFICAT/CERTIFICAAT NR/N° DE CERTIFICAT**

..... / ..... / .....  
**ON (DATE)/OP (DATUM)/AU (DATE)**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL**  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

**SIGNATURE EMPLOYER-STAMP**  
HANDTEKENING WERKGEVER-STEMPEL/SIGNATURE EMPLOYEUR-CACHET

<sup>1</sup> In case of unuseful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in NVT / En cas de mention inutile, notez MI

<sup>2</sup> Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

PHYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

NAME/NAAM/NOM

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

PHYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

NAME/NAAM/NOM

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

.....  
**FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION**

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**Risks/Risico's/RISQUES**

.....  
**CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE**

.....  
**FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE**

.....  
**OTHERS/ANDERE/AUTRES**

- BIOLOGICAL/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE**
- SAFETY FUNCTION/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ**
- MANUAL LIFTING/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES**
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME**

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES**

..... / ..... / .....  
**RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE**

..... / ..... / .....  
**BLOOD ANALYSIS/BOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU**

.....  
**FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION**

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**Risks/Risico's/RISQUES**

.....  
**CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE**

.....  
**FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE**

.....  
**OTHERS/ANDERE/AUTRES**

- BIOLOGICAL/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE**
- SAFETY FUNCTION/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ**
- MANUAL LIFTING/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES**
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME**

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES**

..... / ..... / .....  
**RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE**

.....  
**NAME/NAAM/NOM**

..... / ..... / .....  
**BLOOD ANALYSIS/BOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU**

.....  
**SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

-

CHEMICAL/CHEMISCH/CHÉMIQUE

-

PHYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

-

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

-

CHEMICAL/CHEMISCH/CHÉMIQUE

-

PHYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

-

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

NAME/NAAM/NOM

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

.....  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

.....  
DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

.....  
CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

.....  
FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

.....  
OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-  
FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LAS-  
TEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PRO-  
TECTION**/WERKEN MET AUTONOME  
ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À  
MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAI-  
RES

..... / ..... / .....  
RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

..... / ..... / .....  
BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

..... / ..... / .....  
VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

.....  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

.....  
DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

.....  
CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

.....  
FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

.....  
OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-  
FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LAS-  
TEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PRO-  
TECTION**/WERKEN MET AUTONOME  
ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À  
MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAI-  
RES

..... / ..... / .....  
RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

..... / ..... / .....  
BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

..... / ..... / .....  
VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

.....  
NAME/NAAM/NOM

.....  
SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

NAME/NAAM/NOM

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

.....  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

.....  
DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

.....  
CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

.....  
FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

.....  
OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-  
FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LAS-  
TEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PRO-  
TECTION**/WERKEN MET AUTONOME  
ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À  
MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAI-  
RES

..... / ..... / .....  
RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

..... / ..... / .....  
BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

..... / ..... / .....  
VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

.....  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

.....  
DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/Risques

.....  
CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

.....  
FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

.....  
OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-  
FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LAS-  
TEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PRO-  
TECTION**/WERKEN MET AUTONOME  
ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À  
MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAI-  
RES

..... / ..... / .....  
RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

.....  
NAME/NAAM/NOM

..... / ..... / .....  
BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

..... / ..... / .....  
VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

.....  
SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

NAME/NAAM/NOM

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

.....  
**FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION**

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**Risks/Risico's/RISQUES**

.....  
**CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE**

.....  
**FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE**

.....  
**OTHERS/ANDERE/AUTRES**

- BIOLOGICAL/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE**
- SAFETY FUNCTION/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ**
- MANUAL LIFTING/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES**
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME**

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES**

..... / ..... / .....  
**RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE**

..... / ..... / .....  
**BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU**

.....  
**FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION**

.....  
**DATE/DATUM/DATE**

**Risks/Risico's/RISQUES**

.....  
**CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE**

.....  
**FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE**

.....  
**OTHERS/ANDERE/AUTRES**

- BIOLOGICAL/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE**
- SAFETY FUNCTION/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ**
- MANUAL LIFTING/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES**
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME**

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES**

..... / ..... / .....  
**RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE**

.....  
**NAME/NAAM/NOM**

..... / ..... / .....  
**BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG**

..... / ..... / .....  
**VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU**

.....  
**SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

RISCS/RISICO'S/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BLOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

NAME/NAAM/NOM

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# MEDICAL EXAMINATIONS

## MEDISCHE ONDERZOEKEN

### EXAMENS MEDICAUX

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION

DATE/DATUM/DATE

Risks/Risico's/RISQUES

CHEMICAL/CHEMISCH/CHEMIQUE

FYSICAL/FYSISCH/PHYSIQUE

OTHERS/ANDERE/AUTRES

- BIOLOGICAL**/BIOLOGISCH/ BIOLOGIQUE
- SAFETY FUNCTION**/VEILIGHEIDS-FUNCTIE/FONCTION DE SÉCURITÉ
- MANUAL LIFTING**/TILLEN VAN LASTEN/MANUTENTION DE CHARGES
- USE OF AUTONOMOUS BREATH PROTECTION**/WERKEN MET AUTONOME ADEMBESCHERMING/TRAVAILLER À MASQUE AUTONOME

**SUPPLEMENTARY EXAMINATIONS**/BIJKOMENDE ONDERZOEKEN/EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

RADIOGRAFIE/RADIOGRAFIE/RADIOGRAPHIE

BLOOD ANALYSIS/BOEDONDERZOEK/ANALYSE DU SANG

VALID UNTIL/GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU

NAME/NAAM/NOM

SIGNATURE/HANDTEKENING/SIGNATURE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Signature of employer or doctor / Handtekening van werkgever of arts / Signature de l'employeur ou du médecin

# VACCINATIONS

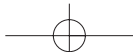
## VACCINATIES VACCINATIONS

DATE DATUM/DATE	TYPE TYPE/TYPE	GIVEN BY TOEGEDIEND DOOR/DONNÉ PAR	PARAF PARAAF/PARAPHE
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			



**SUPPLEMENTARY INFORMATION**  
AANVULLENDE INFORMATIE  
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page.







**SUPPLEMENTARY INFORMATION**  
AANVULLENDE INFORMATIE  
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Area with horizontal dotted lines for writing.

