



## Evaluatie Inleener

### Algemene gegevens

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

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

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

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

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

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

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

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

Betreft de volgende evaluatie: Tussentijdse evaluatie  Eindevaluatie

### Veiligheid, gezondheid, milieu

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Controleert werkvoorwaarden / vergunning :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkt volgens afspraken, procedures, regels :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voert werkzaamheden veilig uit :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruikt PBM op juiste wijze :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft aandacht voor opruimen en orde :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is op de hoogte van acties bij calamiteiten :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen:

---

---

### Kwaliteit

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Kwaliteit van het werk in relatie met kennis :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelt vragen bij onduidelijkheid, twijfels :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruikt gereedschap op juiste wijze :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beheerst praktijkvaardigheden :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beheerst theoretische kennis :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkt nauwkeurig :	<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"/>



Opmerkingen:

---

**Gedrag**

Omschrijving	Goed	Normaal	Matig	Slecht
Toont initiatief	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toont juiste inzet en motivatie voor het werk	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komt afspraken na	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toont positieve houding naar klant, derden	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toont positieve houding naar collega's	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toont positieve houding naar leidinggevende	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan zelfstandig werken	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen:

---

**Uitgevoerde werkzaamheden**

Komen de werkzaamheden overeen met de aanvraag? : Ja  Nee

Kan de medewerker ook worden ingezet voor andere werkzaamheden? : Ja  Nee

Zou u deze medewerker opnieuw inlenen indien nodig? : Ja  Nee

**Eventuele opmerkingen**

---

---

---

---

---

---

---

Naam:

Datum:

Handtekening: