



Evaluatieformulier Uitzendkracht

**Sla dit formulier eerst in je telefoon op voordat je het invult.
Mail deze vervolgens naar je contactpersoon bij OMS B.V.**

Je bent nu enige tijd werkzaam via OMS B.V. bij één van onze opdrachtgevers en we zijn erg benieuwd hoe het met je gaat. Daarom vragen we je jouw mening en suggesties met ons te delen via dit evaluatieformulier.*

Alvast bedankt voor je medewerking!

** Dit evaluatieformulier is vertrouwelijk en wordt alleen door OMS B.V. behandeld*

contactgegevens:

Naam:

Bedrijfsnaam Inlener:

Werklocatie:

Op welke afdeling werk je?

Wat is je functie?

infomeren/instructie:

1. Hoe ben je door OMS geïnformeerd over deze baan?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

2. Bij start van de uitzendperiode heb je een introductie van OMS ontvangen. Hoe vond je deze introductie?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

3. Je hebt van OMS een instructie ontvangen m.b.t. het veilig werken. Hoe duidelijk waren deze instructies?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

4. Wie is jouw vaste contactpersoon bij OMS B.V.?

Hoe verloopt de communicatie tussen jullie?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

5. Heb je deelgenomen aan een veiligheidsbijeenkomst?

Ja: Nee:

Kun je aangeven hoe je de veiligheidsbijeenkomst hebt ervaren?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

6. Hoe goed ben je op de hoogte van de functie- en bedrijfsrisico's van de opdrachtgever?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

7. Heb je nog vragen en/of opmerkingen over *punt 1-6* vul deze dan onderstaand in.

werkzaamheden:

8. Komen de werkzaamheden overeen met de informatie die je van OMS hebt ontvangen?

Ja: Nee:

Zo nee, kun je aangeven wat het grootste verschil is?

9. In welke mate ben jij tevreden over je werkplek?

Niet: Matig: Erg: Heel erg:

10. Zou je opnieuw uitgezonden willen worden naar dit bedrijf?

Ja: Nee:

11. Waarin zou jij je verder willen ontwikkelen?

Op welke wijze?

12. Heb je nog vragen en/of opmerkingen over *punt 8-11* vul deze dan onderstaand in.

Moving forward

OMS B.V.

Montrealweg 90 · Havennr 4301
3197 KH Botlek- Rotterdam

T. 0031 (0)181 296 269
M. mail@oms.nl

I. www.oms.nl





Evaluatieformulier Uitzendkracht

werkomstandigheden:

13. Hoeveel aandacht wordt er aan veiligheid besteed op de werkvloer?

Geen: Voldoende: Veel: Erg veel:

14. Hoeveel waarde wordt er gehecht aan orde en netheid op de werkvloer?

Geen: Voldoende: Veel: Erg veel:

15. Op een schaal van 1 tot 10, welk cijfer geef jij de voorzieningen op je werk (toilet, kantine, werkruimte)?*

Cijfer: * 1 is heel erg slecht en 10 is fantastisch!

16. Hoe zijn de werktijden en pauzes geregeld op je werk?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

17. Hoe zou jij over het algemeen het werktempo omschrijven?

Laag: Gemiddeld: Hoog:

18. Hoeveel toezicht is er op het naleven van alle veiligheidsregels op de werkvloer?

Geen: Weinig: Voldoende: Veel:

19. Op een schaal van 1 tot 10, welk cijfer geef jij de onderlinge werksfeer?*

Cijfer: * 1 is heel erg slecht en 10 is fantastisch!

20. Hoe zou jij je werkrelatie omschrijven met je leidinggevende?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

21. Heb je nog vragen en/of opmerkingen over *punt 13-20* vul deze dan onderstaand in.

persoonlijke bescherming:

22. Hoe ben je op de hoogte gesteld van de noodzakelijke PBM's?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

23. Zijn alle noodzakelijke PBM's aan je verstrekt?

Ja: Nee:

24. Hoe is de kwaliteit van de verstrekte PBM's?

Slecht: Matig: Voldoende: Goed:

25. Is er een mogelijkheid om PBM's te ruilen indien nodig?

Ja: Nee:

26. Zijn de instructies over het hoe en wanneer je de PBM's moet toepassen duidelijk en helder geformuleerd?

Ja: Nee:

27. Zijn de instructies over het onderhoud van je PBM's duidelijk en helder geformuleerd?

Ja: Nee:

28. Hoeveel toezicht is er op het juist toepassen en onderhouden van de PBM's?

Geen: Weinig: Voldoende: Veel:

29. Heb je nog vragen en/of opmerkingen over *punt 22-28* vul deze dan onderstaand in.

ondertekening:

Naam:

Datum:

Wil je dit evaluatieformulier na het invullen direct mailen naar je contactpersoon bij OMS B.V.? Alvast bedankt!