

REGISTRE SANTÉ et SECURITÉ AU TRAVAIL

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de fiche :

Date de réception :

Typologie :

FICHE N°

Cette fiche doit être numérotée et conservée impérativement dans le registre. Une copie recto/verso sera transmise à l'assistant-e de prévention de la circonscription

À REMPLIR PAR L'AGENT OU L'USAGER

École (RNE) : Circonscription : IEN de la circonscription :

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune : Directeur/directrice de l'école :

Téléphone : Assistant-e de prévention :

Courriel :

Nom de l'agent ou usager déclarant :

Courriel (facultatif) :

Description du lieu :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

1. Description de la situation :

Je sens mon état de santé se dégrader pour les raisons suivantes:

.....

.....

.....

.....

2. Suggestion(s) d'amélioration (communication, organisation, technique, santé) :

.....

.....

.....

.....

Date : / / Signature :

À REMPLIR PAR LA DIRECTRICE OU LE DIRECTEUR

Mesures conservatoire et / ou proposition d'améliorations éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : / / Signature :

