

Relevé d'observations ou de suggestions relatif à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail à transmettre à : adp.9740934x@ac-reunion.fr

NOM DE L'EPL	CODE UAI	N° DE FICHE	PAGE
			1 / 3

OBSERVATEUR	
Nom et Prénom	
Qualité ou fonction	

SIGNALEMENT			
Date		Heure	
Lieu			
Risque observé	<input type="text"/>		
Description			
Propositions d'améliorations			

NOM DE L'EPLÉ	CODE UAI	N° DE FICHE	PAGE
			2 / 3

SUIVI DES OBSERVATIONS ET/OU DES SUGGESTIONS

ASSISTANT DE PRÉVENTION

Mesures de prévention proposées :

Date de transmission au chef d'établissement :

CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Mesures provisoires éventuelles

Dans l'attente du choix et de la mise en place de mesures de prévention pérennes, les mesures provisoires suivantes sont mises en œuvre :

Date :

Signature :

Mesure(s) de prévention retenue(s)

Date :

Signature :

Intervention :

☐ Éducation Nationale

☐ Collectivité

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	CODE UAI	N° DE FICHE	PAGE
			3 / 3

SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE		
Date	Action(s)	Réalisée(s) par

CHEF D'ÉTABLISSEMENT	
Clôture	
<input type="checkbox"/>	Problème résolu
<input type="checkbox"/>	Problème en cours de résolution (délai de mise en œuvre des mesures supérieur à 2 mois) ⇒ Situation de travail transférée dans le DUERP le <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Problème non résolu ⇒ Situation de travail transférée dans le DUERP le <input type="text"/>
Fiche clôturée le : <input type="text"/>	Cachet et signature : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>