

FICHE D'ANALYSE DES RISQUES AU POSTE DE TRAVAIL

Fiche à remettre à l'entrant au moment de son arrivée au laboratoire. L'original est à conserver au secrétariat du laboratoire, une copie est remise à l'Assistant de Prévention du laboratoire pour permettre une mise à jour du Document Unique

Nom, prénom* :

Bureau* :

Statut* :

Fonction* :

Téléphone (fixe ou portable) * :

E-mail* :

Date d'entrée dans l'unité* : / /

Date de sortie prévue dans l'unité* : / /

Responsable scientifique ou pédagogique :

Nom* :

Téléphone* :

E-mail* :

Description sommaire de l'activité ou du projet scientifique* :

Matériels et équipements mis en oeuvre

Produits chimiques : (en fonction de la dangerosité)

Nom (n°CAS)					
Risques identifiés (pictogrammes, phrases de risques ...)					
Code UNxxxx					

Gaz :

Lesquels - conditionnement (cryogéniques, B50 ...):

Risques identifiés (pictogrammes de sécurité, phrases de risques)

Sources ionisantes :

Si oui Radioélément(s) :

type :

Activité(s) (Bq) :

Sources non ionisantes:

Si oui Type (laser):

Classe de danger :

Matériels biologiques :

Lesquels :

Nature des risques :

(*) ; Renseignements obligatoires

Préciser les autres risques identifiés au cours de l'activité: (*équipements sous pression, risque mécanique*)

Contraintes particulières identifiées / Commentaires :

Éléments de sécurité mis en œuvre

Mesures de prévention et équipements de protection utilisés pour réduire les risques :

Besoins identifiés en termes de formation à la sécurité par l'entrant, l'encadrant et l'ACMO

- Formation d'accueil, risque incendie, fait le
- Formation des nouveaux entrants, fait le
- Autres, si oui lesquelles :

Le travail isolé en dehors des heures normales d'ouverture est interdit sauf autorisation du directeur.

Date et visas :

Signature de l'entrant	Signature du responsable	Signature de l'Assistant de Prévention	Signature du directeur