

 académie Bordeaux <small>MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE</small> <hr/> <small>MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE</small> Le Recteur de l'Académie de Bordeaux Chancelier des Universités d'Aquitaine	 <small>Liberté • Égalité • Fraternité REPUBLIQUE FRANÇAISE</small>	 RÉGION AQUITAINE Le Président de la Région Aquitaine
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fiche N° L'original de la fiche doit être conservé impérativement dans le registre

REGISTRE SANTE, SECURITE AU TRAVAIL

Lieu d'emplacement:.....

<p>→ Lycée ou EREA: (N° RNE)..... </p> <p>→ Nom de l'agent ou usager :</p> <p>☎ :</p> <p>Mail :</p>	<p>Chef d'établissement :</p> <p>Assistant de prévention : </p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

AGENT ou USAGER

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

Description de la situation:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Suggestion(s) d'amélioration :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : Heure : Signature :

ASSISTANT DE PREVENTION Observations et/ou mesures préventives proposées :

.....

Date : Signature

CHEF D'ETABLISSEMENT

Selon le degré d'urgence ou de gravité potentielle, le chef d'établissement décide et met en œuvre une action conservatoire. Si une autre structure a été consultée à titre de conseil pour aider à définir les mesures conservatoires, vous noterez ci-dessous le nom de la personne et de la structure, et le moyen de contact (Tél, fax, courriel, ...) :

Date : Signature

Réponse : actions programmées, période

.....

Présentation à la CHS et CA de l'établissement le :

Observations de la CHS et CA de l'établissement le:

.....

Intégré dans le document unique : Oui Non

TRANSMISSION AU CHSCT COMPETENT

Transmis au CHSCT Académique E.N.

Date : le :

CHSCT A

Rectorat de Bordeaux
 5, rue Joseph de Carayon
 BP 935
 33060 Bordeaux Cedex

Transmis au CHS CT régional (Au fil des signalements)

Date : le :

Service santé sécurité au travail Direction des
 ressources humaines et des relations sociales
 Conseil Régional d'Aquitaine
 14 rue François de Sourdis
 33077 BORDEAUX-CEDEX

Observations

.....

