



RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Registre

de santé et de sécurité au travail

Etablissement

.....

.....

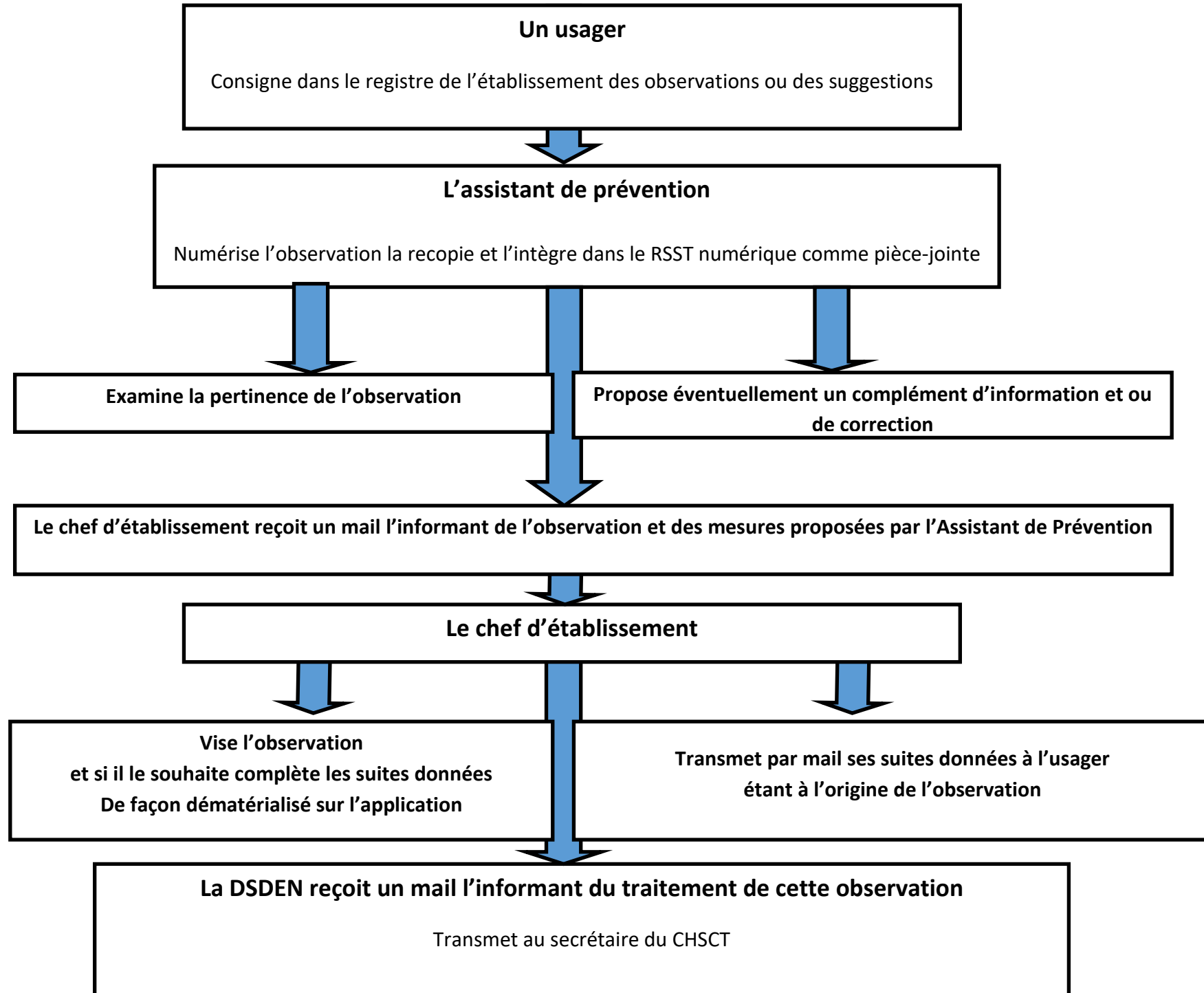
.....

Ce registre, commencé lecontient 19 pages

- **Décret n° 82-453** du 28 mai 1982 modifié relatifs à l'hygiène, la sécurité du travail et la prévention médicale dans la fonction publique, notamment les articles 3 - 2 et 4 - 1

Ce registre est à la disposition les usagers de l'établissement qui veulent inscrire une observation dans le domaine de la prévention des risques. Toutefois, il n'est pas en consultation libre.

Fiche de procédure : registre santé sécurité au travail



USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Signature box

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Observation grid

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Suggestions grid

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Signature box

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Observation lines

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Suggestions lines

USAGER

Date :
Heure :

Nom et prénom :
Qualité :
Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)
.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Heure :.....

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)
.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Heure :.....

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :
 Qualité :
 Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Signature box

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Signature box

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

USAGER

Date :

Nom et prénom :

Signature :

Heure :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Signature box

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Observation lines

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Suggestions lines

USAGER

Date :

Heure :

Nom et prénom :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date :

Nom et prénom :

Signature :

Heure :

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)
.....

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

Date :

Nom et prénom :

Signature :

Heure :.....

Qualité :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

Nom adresse de l'établissement scolaire :

Observation :

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

