

## UFR Sciences et Techniques

### ACCUEIL SÉCURITÉ AU POSTE DE TRAVAIL

#### Pourquoi :

La formation des personnels est une obligation réglementaire régie par le Code du Travail. Le chef de service doit veiller à ce que tout nouvel arrivant bénéficie à son poste de travail d'une petite formation d'accueil.

#### Qui :

La procédure d'accueil doit avant tout prévoir la présence d'une personne compétente et disponible pour accompagner le nouveau.

Dans un service dans lequel il n'y a pas de risques particuliers, cette formation peut être dispensée par le chef de service, un collègue de travail ou un assistant de prévention.

Pour les laboratoires, il est recommandé que la formation soit assurée par l'assistant de prévention.

#### Quand :

Elle doit avoir lieu dès l'arrivée du nouvel arrivant et est un prérequis indispensable avant tout début d'activité.

#### Le contenu de la formation au poste de travail

- 1. Présenter l'environnement de travail :** visite générale et présentation du service ou laboratoire. Au cours de la visite, soyez attentifs à :
  - la présentation des collègues (présentation d'un organigramme),
  - l'emplacement des dispositifs de sécurité (extincteur, sortie de secours, arrêt d'urgence...),
  - l'emplacement des espaces de vie (sanitaires, locaux de convivialité...),
  - la présentation des risques particuliers,
  - la gestion des déchets dangereux,
- 2. Présenter les procédures et consignes en vigueur**
  - horaires de travail, travail isolé,
  - consignes en cas d'urgence médicale,
  - consignes en cas d'alarme incendie
- 3. Présentation du poste de travail :** familiarisation avec les équipements de travail, les procédures ....
- 4. Remettre la documentation éventuelle se rapportant au travail exercé** (fiches conseils, livret d'accueil du laboratoire...).

#### Traçabilité de la formation

Ce document va permettre pour chaque accueil réalisé de conserver une trace écrite de l'accueil sécurité au poste de travail.

Nom :

Prénom :

Nouvel arrivant

Changement de poste

Retour congé longue durée

Affectation : .....

Date d'entrée

Date de départ

Poste occupé :

Statut : titulaire  - contractuel  - stagiaire  - autre  .....

Aptitude médicale oui  - non

Restriction (s) éventuelle(s)

## Autorisations – Habilitations

### Autorisation de conduite :

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire                         | catégorie : ..... |
| <input type="checkbox"/> Engins de chantier                         | catégorie : ..... |
| <input type="checkbox"/> Appareils de levage de charges             | catégorie : ..... |
| <input type="checkbox"/> Plate-forme élévatrice mobile de personnes | catégorie : ..... |

Habilitation électrique : niveau .....

Autres

**Préciser :**

### Formations spécifiques

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sauveteur secouriste du travail | <input type="checkbox"/> Montage démontage d'échafaudage   |
| <input type="checkbox"/> Amiante                         | <input type="checkbox"/> Formation au port des EPI (protection respiratoire, système antichute...) |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'extincteur        |  |
| <input type="checkbox"/> Autres                          |  |

**Préciser :**

### Equipements de protection individuelle remis en fonction de l'évaluation des risques :

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casque                  | <input type="checkbox"/> Masque de soudeur       | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Masque anti poussières  | <input type="checkbox"/> Gants                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Chaussure de sécurité   | <input type="checkbox"/> Protecteur antibruit    |                                 |
| <input type="checkbox"/> Masque anti gaz         | <input type="checkbox"/> Lunettes ou surlunettes |                                 |
| <input type="checkbox"/> Vêtements de protection | <input type="checkbox"/> Système antichute       |                                 |

**Préciser :**

**Formations au poste de travail à la date du :** .....

- Présentation générale et visite des locaux
- Présentation des procédures et consignes spécifiques
- Instructions et consignes de sécurité relatives à l'exécution du travail
- Autres
- Présentation de l'affiche en cas d'accident
- Présentation de l'affiche en cas d'incendie

**Préciser :**

**Disposition en cas d'accident :**

Secouriste(s) présent(s) sur les lieux :

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**Personne(s) à prévenir en cas d'accident :**

Nom :

Tél. :

Nom :

Tél. :

**Date et signature du  
nouvel entrant qui reconnaît  
avoir pris connaissance des  
consignes et s'engage à les  
respecter**

**Nom, prénom  
Date et signature du  
Formateur.**

**Nom, prénom  
Date et signature du  
responsable de service.**

**Copies à : L'intéressé  
BDP  
Responsable du service accueillant  
Service HSE**