



Fiche d'accueil du personnel Au bias du projet – Viaduc Sakia El Hamra

IDENTITÉ DE L'EMPLOYÉ :

Nom et prénom : ABDELKALIM ZRHALENE Contact :
CIN : P6 40 8899
Fonction / Poste : BOISEUR
Nom du responsable : Mohamed
Personne à prévenir en cas d'urgence : N° Tél :

Service HSE :

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Date de l'induction : | <u>01/11/2025</u> |
| Personne en charge (P.C.I.) : | Mohamed EL HAMEL |
| Induction effectuée ? | <input checked="" type="checkbox"/> |

Équipement de protection individuelle (EPI) :

| | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casque de protection | <input checked="" type="checkbox"/> Combinaison de protection | <input type="checkbox"/> Bouchons d'oreille |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gilet de protection | <input type="checkbox"/> Combinaison de pluie | <input type="checkbox"/> Casque antibruit |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité | <input type="checkbox"/> Gants de protection | <input type="checkbox"/> Lunette / masque |
| <input type="checkbox"/> Autres | | <input type="checkbox"/> Masque P3 |

Visa et validations :

| | |
|---|---|
| أنا الموقع أسفله: أقر بصحة ودقة المعلومات الخاصة بي الواردة في هذه الوثيقة وأؤكد أنني قد اطلعت على المعلومات التالية: • المخاطر المرتبطة بالسلامة داخل موقع العمل. • الإجراءات الواجب اتخاذها في حالة وقوع طارئ داخل الورشة أو موقع المشروع. كما أقر بأنني تسلمت معدات الوقاية الفردية التوقيع | Formation / sensibilisation animée par : Yassine ENNAMSOU Fonction : CHSE Visa : |
|---|---|

تخصص معدات السلامة في المقام الأول للاستخدام المهني وهو حماية صحة وسلامة الشخص، ويكون استخدامها إلزاميًا بموجب أحكام قانون الشغل، وأي خرق على هذا المستوى يعتبر خطأ مهني جسيم بموجب المادتين 20 و 293 من قانون الشغل.

في حالة فقدان معدات الحماية الشخصية قبل تاريخ انتهاء المدة المحددة والتي هي 1 سنة، سيتم خصم مبلغ مقابل تكلفة شراء السلعة من راتب المستفيد لتزويده بمعدات جديدة.