



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

IDENTITÉ DE L'EMPLOYÉ :

Nom et prénom : **MOHAMED AIT ALIOLHAS** Contact : **0676825841**
CIN : **P172081**
Fonction / Poste : **FERRAILLEUR**
Nom du responsable : **YASSINE**
Personne à prévenir en cas d'urgence : N° Tél :

Service HSE :

Date de l'induction :	16/09/2025
Personne en charge (P.C.I.) :	Mohamed EL HAMEL
Induction effectuée ?	<input checked="" type="checkbox"/>

Équipement de protection individuelle (EPI) :

<input type="checkbox"/> Casque de protection	<input type="checkbox"/> Combinaison de protection	<input type="checkbox"/> Bouchons d'oreille
<input type="checkbox"/> Gilet de protection	<input type="checkbox"/> Combinaison de pluie	<input type="checkbox"/> Casque antibruit
<input 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 :

<p>أنا الموقع أسفله: Yassine ENNAMSOU</p> <p>أقر بصحة ودقة المعلومات الخاصة بي الواردة في هذه الوثيقة وأؤكد أنني قد اطلعت على المعلومات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none">المخاطر المرتبطة بالسلامة داخل موقع العمل.الإجراءات الواجب اتخاذها في حالة وقوع طارئ داخل الورشة أو موقع المشروع. <p>كما أقر بأنني تسلمت معدات الوقاية الفردية</p> <p>التوقيع: Yassine</p>	<p>Formation / sensibilisation animée par :</p> <p>Yassine ENNAMSOU</p> <p>Fonction : CHSE</p> <p>Visa :</p> <p>[Signature]</p>
--	---

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.