



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

IDENTITÉ DE L'EMPLOYÉ :

Nom et prénom : ... *Abdel KHLIL L'Hassine* Contact :

CIN : ... *451939*

Fonction / Poste : ... *Personne*

Nom du responsable : ... *YASSINE*

Personne à prévenir en cas d'urgence : N° Tél :

Service HSE :

| | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Date de l'induction : | <i>27/06/2025</i> |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> Gants de protection | <input checked="" type="checkbox"/> Lunette / masque |
| <input type="checkbox"/> Autres | | <input type="checkbox"/> Masque P3 |

Visa et validations :

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>أنا الموقع أsolem: أقر بصحة ودقة المعلومات الخاصة بي الواردة في هذه الوثيقة وأؤكد أنني قد أطعنت على المعلومات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none">• المخاطر المرتبطة بالسلامة داخل موقع العمل.• الإجراءات الواجب اتخاذها في حالة وقوع طاري داخل الورشة أو موقع المشروع.• كما أقر بأنني تسللت معدات الوقاية الفردية <p>التوقيع</p>  | <p>Formation / sensibilisation animée par :</p> <p>Yassine ENNAMSAOUI</p> <p>Fonction : CHSE</p> <p>Visa :</p>  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

تخصيص معدات السلامة في المقام الأول للاستخدام المهني وهو حماية صحة وسلامة الشخص، ويكون استخدامها إلزامياً بموجب أحكام قانون الشغل، وأي خرق على هذا المستوى يعتبر خطأ مهني جسيم بموجب المادتين 20 و293 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.