	Annexe 5 Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 34/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(À signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné DAKIR mohammed demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur. DAKIR

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE SPÉCIFIQUE

Je soussigné Docteur DAKIR mohammed certifie que
Monsieur : DAKIR mohammed
CIN : m 591531

~~Présente~~ ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse,
et qu'il est apte ou ~~apte~~ physiquement pour réaliser les travaux suivants :


	Apte	Inapte
Travaux en hauteur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux dans des espaces confinés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduite de véhicules et engins de chantier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Etabli à Dammam le 15/05/25

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR DAKIR mohammed
Spécialiste en Médecine du Travail
13 Rue du 23 Mars 1963
et 05 23 35 75 40 pour

 OCP	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné Dakir Mohammed demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur. Dakir Mohammed

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

Je soussigné Docteur Dakir Mohammed, certifie que Monsieur : M. S. 91131 CIN : M. 591131

~~Présente~~/ ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte/~~apte~~ physiquement.

Etabli à Annoua le 15/8/2018

Signature et cachet du médecin

DOCTEUR OBERKAT B
Spécialiste en Médecine Générale
13 Rue Chad Lounour
Tél: 05 23 35 44 46