



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

IDENTITÉ DE L'EMPLOYÉ :

Nom et prénom : TAOUFIK KARRI Contact : 0727451005

CIN : RA 10 1288

Fonction / Poste : FERAILLEUR

Nom du responsable : YASSINE

Personne à prévenir en cas d'urgence : SALAH

N° Tél : 0717090595

Service HSE :

Date de l'induction :	<u>AS 1/10/85</u>
Personne en charge (P.C.I.) :	Mohamed EL HAMEL
Induction effectuée ?	✓

Équipement de protection individuelle (EPI) :

<input checked="" type="checkbox"/> Casque de protection	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Autres		<input type="checkbox"/> Masque P3

Visa et validations :

<p>أنا الموقع أsole : 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 طارئ داخل الورشة أو موقع المشروع. <p>كما أقر بأنني تسللت معدات الوقاية الفردية</p> <p>التواقيع</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Formation / sensibilisation animée par :</p> <p>Yassine ENNAMSAOUI</p> <p>Fonction : CHSE</p> <p>Visa :</p> <p><i>[Signature]</i></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.