

Nom et prénom de l'élève ingénieur :

Spécialité : Année :

Cette fiche a pour fonction de permettre à l'élève ingénieur de contextualiser les compétences qu'il a acquises dans les cadre des enseignements du module « Mieux vivre au Travail ».

I - Carte de visite de l'organisme d'accueil : ☐ Organisme privé ☐ Fonction publique• **Domaine d'activité principal :**

- ☐ BTP ☐ Environnement ☐ Informatique ☐ Télécommunication ☐ Electronique ☐ Electrotechnique
☐ Métallurgie ☐ Mécanique ☐ Energie ☐ Aéronautique ☐ Automobile ☐ Transport ☐ Logistique
☐ Autre :

• **Quelles sont les 2 ou 3 fonctions essentielles à l'organisme d'accueil :**

- ☐ Recherche ☐ Etudes, conseil et expertise ☐ Production, exploitation, maintenance, essais, qualité, sécurité
☐ Systèmes d'information, ☐ Management de projet, ☐ Relations clients (marketing, commercial, support client)
☐ Direction, management des hommes, gestion, ressources humaines ☐ Formation

• **L'organisme est :** ☐ Une maison mère ☐ une filiale• **Nombre de salariés de l'organisme :** ☐ moins de 10 ☐ 10 à 49 ☐ 50 à 250 ☐ 251 à 500 ☐ plus de 500• **Quels sont les types de représentants du personnel présents dans l'organisme :**

- ☐ Délégué du personnel ☐ Comité d'entreprise ☐ Délégué syndical ☐ CHSCT

• **Y a-t-il un service de médecine ou infirmier interne à l'entreprise ?** ☐ oui ☐ non• **Y a-t-il des salariés particulièrement chargées de l'hygiène, de l'environnement et de la qualité ?** ☐ oui ☐ non**II - Mesures de prévention à la santé et Sécurité au travail**• **Quels documents avez-vous pu consulter ?**

- ☐ Convention collective et/ou Accord d'entreprise
☐ Document unique d'évaluation des risques professionnels
☐ Rapport annuel
☐ Compte employeur
☐ Registre d'infirmerie ou d'incidents bénins
☐ Fiche d'entreprise
☐ Déclarations d'accident du travail et la maladie professionnelle de l'année
☐ Consignes précisant le port des EPI

• **Où se situent les documents que vous avez pu consulter :**

- ☐ Atelier ☐ Vestiaires ☐ Réfectoire ☐ Tableau d'affichage ☐ Service RH ☐ Direction ☐ Autre :

• **Quels indicateurs avez-vous pu consulter ?**

- ☐ Taux d'absentéisme ☐ Rotation du personnel ☐ Incidents matériels ☐ Taux d'accident du travail de l'entreprise

• **Les locaux où vous avez effectué votre stage sont-ils ?**

- ☐ Rangés ☐ Encombrés ☐ Ventilés ☐ Bruyants ☐ Eclairés suffisamment ☐ Isolés du chaud et froid

• **Les consignes de sécurité sont-elles claires et facile à appliquer ?** ☐ oui ☐ non

III - Accident du Travail et Maladie Professionnelle

Décrivez le contexte du dernier accident du travail ayant été enregistré dans l'organisme. Si aucun accident n'a été enregistré, décrivez le contexte d'un accident du travail ayant touché un membre de votre famille, un amis ou ayant été rapporté dans l'actualité.

IV – Observations et suggestions d'amélioration

Quels types de situation de travail ou d'implication managériale avez-vous observés concernant la prévention en Santé et Sécurité au travail, la qualité de vie au travail ? Listez ce qui vous étonne, ce qui fonctionne, ce qui semble dysfonctionner, ce que vous ne comprenez pas bien. Auriez-vous des suggestions d'amélioration ?