

Date : .....

Fiche n° : .....

❖ Identification du personnel

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| Nom : .....                 | Prénom : ..... |
| Date de naissance : .....   | N° CIN : ..... |
| Adresse personnelle : ..... |                |

❖ Adresse professionnelle

|  |                   |
|--|-------------------|
| Direction/ Sous Direction : .....              |                   |
| Service/Labo: .....                            | Matricule : ..... |
| Date d'intégration au centre : .....           |                   |
| Grade ou Fonction : .....                      |                   |
| Nature de travail effectué (en détail) : ..... |                   |

❖ Qualification minimale nécessaire

|                    |
|--------------------|
| Formation : .....  |
| Expérience : ..... |

❖ Condition de travail

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| Horaire de travail :  | NORMAL :                          | .....   |
|   | Activités Particulières :         | .....   |
|   |                                   | .....   |
|   |                                   | .....   |
| La nature du rayonnement : .....  |                                   |   |
| Source d'exposition :   | Utilisation de sources scellées   | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
|   | Utilisation de source non scellés | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Les caractéristiques des sources émettrices   | Radionucléides :                  | .....   |
|   | Activité :                        | Faible Moyenne Importante                                 |
|   | Autres :                          | .....   |
| La durée d'exposition journalière : .....   |                                   |   |
| Les autres risques ou nuisances d'origines physique ou chimique au poste de travail : .....   |                                   |   |
| ❖ <u>Décision de la Sous Direction Sûreté et Radioprotection sur la catégorie du travailleur</u>  |                                   |   |
| Classification Radiologique :      cat A <input type="checkbox"/> cat B <input type="checkbox"/> cat C <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> |                                   |   |

Visa Agent

Visa Responsable de la Sous Direction  
de Sûreté & Radioprotection  
(SDSR)