

Fiche n°1

Relevé d'observations et suggestions

Date : Heure :

Nom et Prénom de l'agent ou de l'utilisateur :

Qualité ou fonction :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

.....
.....
.....
.....

Signature :

Visa du directeur :

Observations éventuelles (pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....
.....

Date : Transmis à la circonscription le : Signature :

Visa de l'assistant de prévention de la circonscription :

Observations éventuelles (pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....
.....
.....

Date : Signature :

Transmission au CHSCT départemental : OUI NON

Date et signature de l'IEN (chef d'établissement) :

Examen par le CHSCT départemental lors de sa séance du :

Les conclusions du CHSCT seront transmises à la circonscription qui transmettra au directeur de l'école.