REGISTRE DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ À DESTINATION DES PERSONNELS

**Cachet de l'établissement**

**/ Année :**

**Enregistrement n°**

Assistant de Prévention :

**FICHE D'OBSERVATION**

# Date : Heure :

Pris connaissance le :

Visa du chef d’établissement :

Lieu précis de l'observation :

Nom et prénom de l'observateur : Qualité ou fonction :

**Description du problème observé (un seul par fiche) :**

Signature :

**Solution(s) provisoire(s) : CADRE RÉSERVÉ AU CHEF D’ETABLISSEMENT**

Fiche d’observation transmise à l’IEN.

Copie adressée à l’assistant de prévention.

Date : …../...../..... Nom : Signature :

**Solution(s) définitive(s) et suites données par l’IEN:**

Date : …../...../..... Nom : Signature :