

Fiche N° : \_\_\_\_\_

Reçue le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Traité le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Traité par :  
Nom :

\_\_\_\_\_

Qualité :

\_\_\_\_\_

Fiche N° : \_\_\_\_\_

Reçue le : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

(A remplir par la personne chargée du registre)

### RELEVÉ D'OBSERVATIONS/ PROBLÈMES/ SUGGESTIONS

Concernant :

- La prévention des accidents et la prévention des risques
- L'amélioration des conditions de travail
- L'hygiène, la santé et la sécurité au travail

Observation, problème ou suggestion (un seul par fiche) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Description précise du lieu :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Proposition(s) de solution(s) :

(Par celui qui remplit la fiche)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autre(s) information(s) ou commentaire(s) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne qui remplit ce relevé :

(L'anonymat est admis sous réserve que cette fiche soit constructive)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

En qualité (ou fonction) de :

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Signature :

(Traitement du relevé au verso)

1/2

## Suites données au relevé des observations

Consultations et traitement par : \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_

En date du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_

### Prise de décision d'une ou plusieurs mesure (s) :

1. Mesure(s) à mettre en œuvre immédiatement ou dans les 24heures :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Mesure(s) à mettre en œuvre dans un délai de \_\_\_\_jours à compter du \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Demande d'étude complémentaire confiée à :

\_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_

Le problème sera soumis à la prochaine réunion :

De la Commission d'Hygiène et de Sécurité ou Conseil d'administration

Du Conseil d'école

Du CHSCT Académique ou CHST Spécial

Dont la dernière réunion s'est tenue le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_

La prochaine étant prévue le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_

Observations particulières :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature :