

FICHE D'EXPOSITION INDIVIDUELLE

PERSONNEL EXPOSE AUX RAYONNEMENTS OPTIQUES ARTIFICIELS (Article R 4452-23 du code du travail)

Entreprise

N° Adhérent :
Raison sociale :
Adresse :

Salarié

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Date de naissance :

Coordonnées
Médecin du travail

Nature du travail accompli	Temps de travail	Caractéristiques des installations	Nature des rayonnements optiques artificiels	Périodes d'exposition Du Au	Equipements de protection individuels disponibles	Résultats des mesurages

VISA

Chef d'établissement ou responsable :
Nom :
Date :
Signature :

Salarié :
Date :
Signature :



Ce document a été téléchargé sur le site de l'AISMT CAMBRAI (aismtcai.com)

Place Santos Dumont - CS 50182 - 59404 CAMBRAI CEDEX

Tél : 03.27.72.63.63 - Fax : 03.27.72.63.64 - Mail : contact@aismtcai.com