

DEMANDE D'ETUDE DE POSTE DE TRAVAIL

Présentation

L'étude de poste demandée consistera en une visite en présence de l'agent en situation de travail par un ou plusieurs professionnels du pôle santé et sécurité au travail. L'objectif est d'analyser les difficultés rencontrées en lien avec les restrictions médicales et de proposer des aménagements nécessaires pour le maintien dans l'emploi. Une restitution sera effectuée à l'aide d'un compte rendu qui sera diffusé à la collectivité et à l'agent concerné.

► A compléter et à retourner par e-mail à l'ACFI

Collectivité :												
Date de la demande :												
Origine de la demande : <input type="checkbox"/> Médecin du travail <input type="checkbox"/> Infirmière <input type="checkbox"/> Préventeur <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Collectivité <input type="checkbox"/> Autre :												
Poste concerné :												
Agent concerné : Nom : Prénom :												
Lieu de travail : Age :												
Horaires de travail :												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #a0c0ff;"> <th style="padding: 5px;">Jour</th> <th style="padding: 5px;">Horaires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Lundi</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Mardi</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Mercredi</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Jeudi</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Vendredi</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>	Jour	Horaires	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Jour	Horaires											
Lundi												
Mardi												
Mercredi												
Jeudi												
Vendredi												
Statut : <input type="checkbox"/> Titulaire/Stagiaire <input type="checkbox"/> Non titulaire <input type="checkbox"/> Droit privé <input type="checkbox"/> Autre :												
Date de la dernière visite médicale :												
Objet de la demande :												