

## DEMANDE D'AUTORISATION POUR TRAVAILLER EN SITUATION D'ISOLEMENT ANALYSE DES CONDITIONS DE TRAVAIL

### Définition du travail isolé :

« Toute personne qui travaille en dehors des heures ouvrables (7h-19h) est considérée comme travailleur isolé et ce, quel que soit la nature et la durée de l'activité. De même, toute personne est considérée comme travailleur isolé lorsqu'elle est hors de vue ou hors de portée de voix des autres pour une période de plus d'une heure quel que soit le lieu de travail. Cependant, pour des travaux dangereux, la notion de travailleur seul doit s'entendre pour des périodes de quelques minutes. »

### Le travail isolé en pratique :

- I) Remplissez votre demande d'autorisation **ATTENTION VALABLE 3 MOIS MAXIMUM dans le cadre d'un travail récurrent**
- II) Faites la signer par
- 1 : votre responsable d'équipe ou encadrant direct
  - 2 : l'assistant de prévention en charge de votre équipe
  - 3 : le directeur d'unité (parapheur via le secrétariat)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	CONDITIONS D'ISOLEMENT
<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Téléphone mobile (obligatoire) :</p> <p>Statut du demandeur :</p> <p>Ancienneté dans le laboratoire (en mois ou en années) :</p> <p>Nom du responsable d'équipe :</p> <p>Nom de l'encadrant :</p>	<p>▪ <b>Durant les heures ouvrables :</b></p> <p>Toute personne est considérée comme travailleur isolé lorsqu'elle est hors de vue ou hors de portée de voix des autres pour une période de plus d'une heure quel que soit le lieu de travail.</p> <p>⚠ Si vous êtes dans cette situation prévenez un collègue. Le port du PTI est également obligatoire.</p> <p>▪ <b>Hors horaires d'ouverture (WE / jours fériés) :</b></p> <p>⚠ A votre arrivée, s'inscrire sur le registre de présence au NO. Le port du PTI est également obligatoire.</p> <p><i>Il s'agit d'un travail ponctuel :</i></p> <p>Date :</p> <p>Plage horaire :</p> <p><i>Il s'agit d'un travail récurrent s'effectuant sur une période donnée :</i></p> <p>Période d'intervention : du _____ au _____</p> <p>Jours d'intervention :</p> <p>Plage horaire :</p>

### TRAVAIL A EFFECTUER

Entretien (lignées cellulaires, animaux ...) :

Démarrage d'expérimentation - A justifier :

Suivi expérimentation - A justifier :

### FORMATION GENERALE A LA SECURITE AU LABORATOIRE ET DES RISQUES ASSOCIES

• Vous avez reçu une formation générale à la sécurité dans les laboratoires lors de votre cursus .....	oui	non
• Vous avez participé à la réunion des nouveaux entrants .....	oui	non
• Vous avez lu les consignes générales de sécurité affichées au laboratoire .....	oui	non
• Vous avez pris connaissance des locaux et du plan d'évacuation.....	oui	non
• Vous avez pris connaissance des consignes de sécurité liées au poste de travail concerné (procédures, risques particuliers...)...	oui	non
• Vous connaissez la liste des personnes du laboratoire à contacter en cas de nécessité .....	oui	non
• Si votre visite concerne les WE, vous avez pris connaissance de la procédure de TI adaptée (WE).....	oui	non
• Vous avez pris connaissance de la procédure de signalement dans les locaux en TI .....	oui	non

### LOCALISATION DU POSTE DE TRAVAIL

Etage :

Labo n° pièce :

