FICHE D’ACTIVITE

|  |
| --- |
| **Service** |
| Secteur d’activité :Direction :Nombre de collègue : |
| **Liens hiérarchique et fonctionnels du poste** |
| Responsable hiérarchique direct :Partenaires internes et externes : |
| **Modalités d’exercice du poste** |
| Temps de travail :Horaires : |
| **Organisation mise en place** |
| Rotation horaire :Gestion des flux : Gestion des commandes : |
| **Lieux d’exercice /Locaux** |
|  |
| **Mesures d’hygiène spécifiques**  |
| Nettoyage :Désinfection :Entretien des tenues/renouvellement des tenues de travail : |
| **Protections collectives** |
| Aération et ventilation des locauxAccès à un point d’eau avec du savon et papier à usage unique pour l’essuyage |
| **Equipements individuels** |
| Masques :VisièresGants :Blouses : |