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 locaux  Accès à un point d’eau avec du savon et papier à usage unique pour l’essuyage |
| **Equipements individuels** |
| Masques :  Visières  Gants :  Blouses : |