|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETUDE DE POSTE - MECANICIEN SYSTEME** | | |
| **Entreprise :** | | **N° adhérent :** |
| **Adresse :** | | |
| **Code NAF :** | **Activité (s) :** | |
| **Effectif global :** | **Hommes : Femmes :** | |
| **Unité de travail :** | | |
| **Effectif présent dans l’unité de travail :** | | |
| **Poste de travail :** | | |
| **Etude réalisée en présence de :** | | |

**1/ Définition de l’activité principale**

* Il réalise, à partir d’un dossier technique, l’assemblage des systèmes avioniques suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Air conditionné | Protection feu | Motorisation |
| Alimentation Eau | Alimentation Oxygène | Trains d’atterrissage |
| Commandes de vol | Carburant |  |
| Hydraulique | Dégivrage |  |

* Il contrôle le fonctionnement du système, après son montage, par une série de tests et d’essais en effectuant d’éventuels réglages ou mises au point.

**2/ Organisation du travail**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type contrat** | 🔿 CDD | 🔿 CDI | 🔿 Intérim | 🔿CDIIntérim | | 🔿 Apprenti | 🔿 CPro | 🔿 Autre |
| **Temps travail** | 🔿 Temps partiel : | | | | 🔿 Temps complet | | | |
| **Ancienneté** | Dans l’entreprise : | | | | Au poste de travail : | | | |
| **Horaires** | 🔿 Journée | 🔿 2 X 8 | 🔿 3 X 8 | 🔿 Nuit | | 🔿 VSD | 🔿 Astreinte | 🔿 Autre |
| **Lieu de travail**(dans ou hors entreprise, sur piste, en atelier, sur FAL, missions…) : | | | | | | | | |
| **Environnement du poste de travail**(ambiances physiques, spécificités de la zone : confinée, hauteur…) : | | | | | | | | |
| **Co-activité**(proximité, interférence…) : | | | | | | | | |
| **Mode opératoire / process** : Oui 🔿 / Non 🔿 ; si oui lequel ? | | | | | | | | |
| **Observations** : | | | | | | | | |

**3/ Activités**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descriptif des tâches** | | **Observations** |
| 🞏 | Prise de consignes dans le dossier technique ou ordres de fabrication |  |
| 🞏 | Préparation et vérification du matériel et /ou des machines nécessaires |  |
| 🞏 | Approvisionnement de son poste en pièces et outils nécessaires à la fabrication |  |
| 🞏 | Réalisation de diverses opérations en fonction du système : ajustage, réglage et mise au point |  |
| 🞏 | Montage d’éléments complexes |  |
| 🞏 | Contrôle de la conformité des ensembles par rapport au dossier de fabrication |  |
| 🞏 |  |  |
| 🞏 |  |  |
| 🞏 |  |  |
| 🞏 |  |  |
| 🞏 |  |  |
| **Machines, matériels, outils utilisés** | | **Observations** |
| 🞏 | Outils électriques : |  |
| 🞏 | Outils manuels : |  |
| 🞏 | Dispositif d’éclairage |  |
| 🞏 | Moyens d’accessibilité : PEMP, escaliers mobiles, escabeau … |  |
| **Produits chimiques utilisés & émis** | | **Observations** |
| 🞏 | **Utilisés :**  🔿 Solvants - voies de pénétrations (cutanée, respiratoire, digestive)  🔿 Mastic - voies de pénétrations (cutanée, respiratoire, digestive)  🔿 Peinture (en retouche) - voies de pénétrations (cutanée, respiratoire, digestive)  🔿 Autre : |  |
| 🞏 | **Emis :**  🔿 Poussières de chromates perçage, ébavurage et alésage - voies de pénétrations (cutanée, respiratoire, digestive)  🔿 Autre : |  |
| 🞏 | **Stockage des produits chimiques :**  🔿 Au poste de travail   * Placard * ---   🔿 Dans local adapté, magasin |  |
| 🞏 | **Élimination des déchets** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyens de prévention collective, individuelle** | | | | **Observations** | |
| 🞏 | **Equipements de Protection Collective** | **Oui** | **Non** |  | |
| Ventilation générale (extraction) | 🔿 | 🔿 |  | |
| Hotte | 🔿 | 🔿 |  | |
| Fente d’aspiration | 🔿 | 🔿 |  | |
| Table aspirante | 🔿 | 🔿 |  | |
| Aspiration intégrée à l’outil | 🔿 | 🔿 |  | |
| Cabine ventilée de petites dimensions | 🔿 | 🔿 |  | |
| Cabine à flux horizontal | 🔿 | 🔿 |  | |
| Cabine à flux vertical | 🔿 | 🔿 |  | |
| Captage enveloppant, Sorbonne de labo- | 🔿 | 🔿 |  | |
| 🞏 | **Equipements de Protection Individuelle (type à préciser)** | **Oui** | **Non** |  | |
| Visage | 🔿 | 🔿 |  | |
| Yeux | 🔿 | 🔿 |  | |
| Oreilles | 🔿 | 🔿 |  | |
| Respiratoire | 🔿 | 🔿 |  | |
| Mains | 🔿 | 🔿 |  | |
| Pieds | 🔿 | 🔿 |  | |
| Corps | 🔿 | 🔿 |  | |
| 🞏 | Autre : | | |  | |
| **Locaux, sanitaires** | | | | | **Observations** |
| 🞏 | Vestiaire | | |  | |
| 🞏 | Casier individuel | | |  | |
| 🞏 | Douches | | |  | |
| 🞏 | Toilettes | | |  | |
| **Formation, Information, Compétences (savoir)** | | | | | **Observations** |
| 🞏 | Formation / Information au poste de travail | | |  | |
| 🞏 | Formation / Information aux risques professionnels | | |  | |
| 🞏 | Formation / Information aux risques spécifiques | | |  | |
| 🞏 | Formation au port des EPI adaptés aux risques | | |  | |
| 🞏 | Habilitation électrique | | |  | |
| 🞏 | Habilitation travail en hauteur | | |  | |
| 🞏 | Aptitudes spécifiques : PEMP, ponts roulants, chariot automoteur … | | |  | |
| **Indicateurs Santé au Travail** | | | | **Observations** | |
|  | **Indicateurs Santé au travail** | | |  | |
| 🞏 | Poste déclaré à risques (suivi individuel renforcé - SIR) | | |  | |
| 🞏 | Sinistralité au poste (AT, MP…) | | |  | |
| 🞏 | Actions correctrices | | |  | |
| 🞏 | Autres : | | |  | |

Réalisée par : Le : …… / ……. / …….

🞏 TPRP 🞏 Médecin du travail

🞏 IDE 🞏 Autre