

«Maladie Professionnelle n° 79-97-98*» : PROFIL DE POSTE, de

Attribution de l'agent	Liste des tâches confiées	La cadence	Poids des charges soulevées	Gestes effectués	La fréquence

EMPLOYEUR :
NOM – PRENOM – SIGNATURE – CACHET et DATE

INTERESSE(E) :
NOM – PRENOM – SIGNATURE – DATE

** Entourer le numéro du tableau correspondant
* Pour les MP97-98, indiquer depuis quelle date, l'intéressé(e) occupe ce(s) poste(s) de travail*

