**LISTE HABILITATION LASER**

Cette liste des personnes susceptibles d'être exposées à un rayonnement LASER de classe 3R ou supérieure est faite conformément à l'article R4452-22 du code du travail.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unité : | Directeur : | Année : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Employeur\*** | **Local** | **Notice de poste** | **Date sensibilisation risque LASER** | **Date visite médicale préalable** | **Date début d'exposition** | **Date de fin d'exposition** | **Fréquence d'exposition** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fait le

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du Directeur d'unité | Date de mise à jour : |