**Notice de poste**



|  |  |
| --- | --- |
| **Laser manipulé :** (référence de l'appareil)  |  |
| **Phase de travail :** (maintenance, alignement, …) |  |
| **Lunettes, réf. normative :**  |  |
| *Où trouver les lunettes :*  |  |

|  |
| --- |
| **Laser** |
| CLASSE |  |  |  |  |  |
| Longueur d'onde (nm) |  |  |  |  |  |
| Mode |  |  |  |  |  |
| Puissance / VLE |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Consignes de sécurité** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Risques associés** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées** |
| Référent sécurité laser |  |
| Assistant de prévention |  |
| Responsable de l'équipement |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de la mise à jour : |  |  |  |  |