

Renseignements Administratifs pour le Médecin de Prévention à retourner au secrétariat des visites médicales

Centre de Gestion de l'Oise -
Pôle Prévention des risques
Service de Médecine Professionnelle
et Préventive
2 rue Jean Monnet - PAE du Tilloy
BP 20807
60008 Beauvais Cedex

Mail : sante-securite@cdg60.com
Téléphone : 03 44 06 22 60
Télécopieur : 03 44 05 94 18
www.cdg60.com

Date* :

- Madame,
 Monsieur,

Nom de naissance* :

Prénom* :

Nom d'épouse :

Situation familiale Célibataire Marié PACS Union Libre
 Divorcé Veuf Autre

Date de naissance* :

Lieu* :

Département* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Employeur* :

Multi-employeurs Non Oui

Si oui,
lesquels

Type contrat* :

Date d'entrée* :

Fonction* :

Filière* :

Grade* :

Service* :

Temps d'emploi

- plus de 28h/semaine/CNRACL - titulaire
 moins de 28h/semaine/CNRACL - titulaire
 Ircantec - titulaire
 Ircantec - contractuel

Veillez préciser (exemple 15H/semaine)* :

Avez-vous le diplôme S.S.T (Sauveteur Secouriste du Travail) ? :

Oui

Non

Autre : AFPS

PSC1

PSE

Êtes-vous AP (Assistant de Prévention) ? :

Oui

Non

Avez-vous un CACES (Certificat d'Aptitude à la Conduite d'Engins Spécialisés) ? :

Oui

Non

Avez-vous une habilitation électrique ? :

Oui

Non

Êtes-vous reconnu comme travailleur handicapé ? :

Oui

Non

* : Champs à remplir obligatoirement