

| CONTRAINTES DU POSTE (liste non exhaustive)                                                                                                                                              | COTATIONS |   |   |   | OBSERVATIONS                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                          | 1         | 2 | 3 | 4 |                                                                                                              |
| 1. Contraintes inexistantes<br>2. Contraintes peu fréquentes et/ou d'intensité moyenne<br>3. Contraintes régulières et/ou d'intensité moyenne<br>4. Contraintes continues et/ou intenses |           |   |   |   |                                                                                                              |
| <b>DANGERS PHYSIQUES</b>                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |                                                                                                              |
| Nuisances sonores, environnement bruyant                                                                                                                                                 |           |   | X |   | Conversations, bureau partagé, téléphone et visioconférence - travaux ponctuels                              |
| Vibrations (outils vibrants, tracteurs, engins...)                                                                                                                                       | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Nuisances et/ou charges visuelles (écran, UV, laser, microscope...)                                                                                                                      |           |   |   | X | Travail sur écran                                                                                            |
| Nuisances thermiques (chaudes, froides, humides...)                                                                                                                                      | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Contraintes posturales et/ou gestes répétitifs et/ou manutentions                                                                                                                        |           |   | X |   | Travail de bureau / position assise                                                                          |
| Ambiance poussiéreuse (produits allergènes, poussières minérales, ...)                                                                                                                   | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Station debout prolongée                                                                                                                                                                 | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Port de charges, manipulation de gros animaux                                                                                                                                            | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation de machines ou d'outils mécaniques                                                                                                                                           | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation de points chauds                                                                                                                                                             | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travaux sur ou à proximité d'installations électriques (habilitations)                                                                                                                   | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Rayonnements ionisants ou champs électromagnétiques                                                                                                                                      | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation d'équipements sous pression                                                                                                                                                  | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travaux en milieu hyperbare (plongée)                                                                                                                                                    | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| <b>DANGERS CHIMIQUES</b>                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation de produits chimiques dangereux                                                                                                                                              | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation de produits cancérogènes mutagènes reprotoxiques ( CMR)                                                                                                                      | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Utilisation de produits phytosanitaires                                                                                                                                                  | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| <b>DANGERS BIOLOGIQUES</b>                                                                                                                                                               |           |   |   |   |                                                                                                              |
| Contact avec des denrées alimentaires                                                                                                                                                    | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Contact avec des animaux (tous types)                                                                                                                                                    | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Contact avec des agents biologiques pathogènes                                                                                                                                           | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Contact avec des effluents biologiques (dont lisiers, STEP...)                                                                                                                           | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Autres dangers à préciser en commentaire (tiques...)                                                                                                                                     | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| <b>CONDITIONS DE TRAVAIL PARTICULIERES</b>                                                                                                                                               |           |   |   |   |                                                                                                              |
| Ambiance lumineuse particulière (faible, dense, colorée...)                                                                                                                              | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travail en ambiance confinée (chambre froide, sous-sol...)                                                                                                                               | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travail en extérieur, et/ou soumis aux intempéries                                                                                                                                       | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travail en hauteur                                                                                                                                                                       | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travail en horaires décalés (de nuit, les week-ends...)                                                                                                                                  | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Travail isolé                                                                                                                                                                            |           |   | X |   | Pratique du télétravail environ 2j/semaine par l'ensemble des personnels de l'unité                          |
| Travail manuel de précision (manipulation d'outils blessants, activité nécessitant minutie, dextérité...)                                                                                | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Conduite de véhicule et/ou d'engins (dont tracteurs et tondeuses)                                                                                                                        |           | X |   |   | Conduite de voiture de service                                                                               |
| Déplacements en mission (en France, à l'étranger...)                                                                                                                                     |           |   | X |   | Déplacements réguliers en France (Nancy, Champenoux, Paris) - 6x/an                                          |
| Déplacements dans le travail (marche prolongée et/ou répétée, terrain accidenté, accès en hauteur et/ou en étage...)                                                                     |           |   | X |   | déplacement entre 2 bâtiments 1 à 2 fois par jour à pied ou en voiture                                       |
| Activité nécessitant l'utilisation de moyens de communication (dont téléphones, DATI, ...)                                                                                               |           |   |   | X | Utilisation du téléphone et de la visioconférence quotidienne                                                |
| Contact avec le public ou avec des correspondants extérieurs                                                                                                                             |           |   |   | X | Contacts quotidiens avec les membres de l'équipe, les personnels SDAR et les extérieurs (fournisseurs, etc.) |
| Fonctions d'encadrement                                                                                                                                                                  | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Contraintes de temps (cadence, délais...)                                                                                                                                                |           |   |   | X | Souvent des demandes de dernières minutes, des délais courts à respecter                                     |
| Charges cognitives                                                                                                                                                                       |           |   |   | X | Plusieurs activités en parallèle, demande une bonne organisation et hiérarchie des tâches                    |
| Activités de navigation                                                                                                                                                                  | X         |   |   |   |                                                                                                              |
| Autonomie (poste nécessitant des prises d'initiative...)                                                                                                                                 |           |   |   | X | Prises d'initiatives quotidiennes                                                                            |