

## FICHE DE POSTE : OPERATEUR

NOM :

PRENOM :

CONNAISSANCES PRATIQUES	CONNAISSANCES THEORIQUES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Communication écrite et orale</li> <li>- Lire et compléter des documents techniques</li> <li>- Calculer, compter</li> <li>- Lire un plan</li> <li>- Interpréter</li> <li>- Utilisation d'outils ou appareils de contrôle.</li> </ul>	<p><b>Diplômes :</b></p> <p><b>Formations :</b></p>
COMPETENCES	SAVOIR ETRE
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Connaître le produit et les matériaux</li> <li>- Appliquer les règles de sécurité et d'hygiène</li> <li>- Appliquer le système qualité</li> <li>- Appliquer le processus méthodologique</li> <li>- Mémoriser une suite de consignes, gestes et contrôles précis</li> <li>- Signaler usures et anomalies</li> <li>- Production horaire qualité/quantité</li> <li>- Savoir proposer des solutions, modifications</li> <li>- Appliquer l'autocontrôle</li> <li>- 5 S</li> </ul>	<p><b>Bon sens</b> Esprit d'équipe et de société, rigueur, autonomie, respect d'autrui et des règles, bonne communication, faculté d'adaptation.</p> <p><b>Aptitudes physiques :</b></p>

### MISSIONS

#### **Opérateur.**

- Le métier requiert un esprit méthodique, de la logique et une attention soutenue.
- Lire et interpréter un plan.
- Avoir une bonne connaissance de matériaux usinés et des conditions de coupe.
- Connaissance des armoires CN, lecture d'un programme ISO.
- Apporter les corrections outil.
- Suivi du planning de fabrication.
- Assure le passage des consignes.
- Assure la productivité machine (Tps cycle/Tps moyen).
- Surveillance de l'usure des outils (changement selon fréquence déterminée...)
- Assure la qualité produit (le dimensionnel aspect, utilisation des moyens de contrôle...).
- Garant de son relevé de cotes sur la gamme de contrôle ou document à cet effet.
- Assure les temps masqués ( finition pièce, ébavurage...).
- Assure le suivi documentaire (rapport de contrôle, suivi gamme de fabrication et dossier technique, fiches outils...).
- Assure le pointage des temps sur GPAO.
- Assure la maintenance 1<sup>er</sup> niveau.
- Garant de la propreté de son environnement (nettoyage machine, rangement établi, plaquettes Copeaux, 5S.....).

## FICHE DE POSTE :

### CONTRAINTES AU POSTE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Poste debout            | <input type="checkbox"/> Travail en milieu confiné | <input type="checkbox"/> Autres appareils de levage |
| <input type="checkbox"/> Poste assis             | <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs         | <input type="checkbox"/> Chauffeur                  |
| <input type="checkbox"/> Poste debout-assis      | <input type="checkbox"/> Port de charges répétitif | <input type="checkbox"/> Conducteur d'engin         |
| <input type="checkbox"/> Postures contraignantes | <input type="checkbox"/> Port de charge > 25 kg    | <input type="checkbox"/> Nuit/week-end/2 x 8        |
| <input type="checkbox"/> Travail en hauteur      | <input type="checkbox"/> Cariste                   | <input type="checkbox"/> autres                     |
| <input type="checkbox"/> Travail en extérieur    | <input type="checkbox"/> Pont roulant              |   |

### RISQUES DU POSTE OU DE L'ENVIRONNEMENT

*Fréquence des expositions :*      **1 = occasionnelle**      **2 = régulière**

<b>1</b> Bruit (>85 db)	0 Rayonnements ionisants	0 Electricité	0 Résine
0 Outils vibrants	0 Risques infectieux	<b>1</b> Huiles	<b>2</b> Métaux
0 Ecran	0 Peinture/pulvérisation	0 Poussière	0 Autres :
<b>1</b> Produits chimiques : Produits de lavage, dégraissant .....			

### MATERIELS DE SECURITE

- |  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> Vêtements de travail | <input type="checkbox"/> Casques |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes               | <input type="checkbox"/> Masque                          | <input type="checkbox"/> Autres  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protecteurs d'oreilles | <input type="checkbox"/> Gants                           |                                  |

Poste à surveillance médicale spéciale : non .....

Formation renforcée à la sécurité : non .....

Remis à ..... le .....

J'accepte les termes de la présente fiche de poste et reconnais en recevoir un exemplaire	Responsable du service,	Pour la société, SPRING
Dater et signer précédé de « Lu et approuvé » <i>(manuscrit)</i>	Dater et signer	Dater et signer