

FICHE DE POSTE : OPERATEUR

NOM :

PRENOM :

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

1 Bruit (>85 db)	0 Rayonnements ionisants	0 Electricité	0 Résine
0 Outils vibrants	0 Risques infectieux	1 Huiles	2 Métaux
0 Ecran	0 Peinture/pulvérisation	0 Poussière	0 Autres :
1 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