

PRÉVENTION DE LA DÉSINSERTION PROFESSIONNELLE



Nom du professionnel signalant :

Organisme :

Adresse :

Tél :

Adresse mail :

FICHE DE SIGNALEMENT

SERVICE ORIENTATION & RECLASSEMENT PROFESSIONNEL DE L'APAS-BTP

À adresser par mail à reorientation@apas.asso.fr

Téléphone : 01 53 33 22 44

Nom et Prénom du salarié :

Date de Naissance :

Adresse :

Tel : Adresse mail :

Portable :

Métier exercé :

Entreprise :

Siret :

Agence :

Problématique de maintien en emploi rencontrée :

Observations particulières : démarches effectuées auprès de l'entreprise, situation (arrêt de travail, en poste, etc.) préconisations (RQTH, Bilan de maintien en emploi, etc.), retentissements, risques d'inaptitudes, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Merci de ne pas transmettre d'éléments médicaux (pathologie, traitements, etc.).