

<b>BON DE TRAVAIL</b>		en gris : à compléter avant intervention par l'élève					
		BT N°: .....					
Demandeur: .....		Date : ...../...../.....					
<b>Matériel Concerné (localisation)</b>							
Equipement	Marque	Sous ensemble		Fonction concernée			
.....	.....	.....		.....			
Nature des Travaux à réaliser : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... (mettre une croix)				<b>Analyse des risques : (entourer)</b>			
				Circulation	Incendie		
				Electrique	chimique	bruit	
				Mécan.	Manutent.	explosion	
				Energies résiduelles: .....		.....	
				<b>Moyens de préventions:</b>			
				.....			
				.....			
				.....			
Amélioration			Réglage				
Dépannage			Autres				
Réparation			Préventif				
Priorité: (entourer le niveau de priorité)			A réaliser le:				
			Semaine	Jour	Début H	Durée H	
1	2	3	.....	.....	.....	.....	
A Réaliser par: .....							
.....							