



## SYNTHESE DES CONNAISSANCES PROFESSIONNELLES INDIVIDUELLES

(En vue d'une habilitation électrique)

|                |   |
|----------------|---|
| IDENTIFICATION | NOM , PRENOM : .....                          |
|                | SOCIETE : .....                               |
|                | NIVEAU D'ETUDE : ..... DIPLOME OBTENU : ..... |
|                | QUALIFICATION EN ELECTRICITE : .....          |
|                | POSTE ACTUEL : ..... TRAVAUX EXERCES : .....  |

POUR VOUS AIDER, VOUS POUVEZ COCHEZ LES FONCTIONS ET ACTIVITES QUE VOUS EXERCEZ PARMIS LA LISTE SUIVANTE :

| ACTIVITES EXERCEES :                                      | N° | ACTIVITES EXERCEES :                                    | N° |
|---|----|---|----|
| Remplacement fusible                                      | 1  | Mise en œuvre de consignation d'installation électrique | 10 |
| Réarmement disjoncteur                                    | 2  | Ronde avec passage dans un local TGBT pour vérification | 11 |
| Remplacement ampoules sur sites extérieurs                | 3  | Mesurage avec contrôleur (sous tension)                 | 12 |
| Remplacement ampoules sur site de l'entreprise            | 4  | Mesurage avec contrôleur (Hors tension)                 | 13 |
| Branchement d'outillage portatif électrique               | 5  | Intervention sur réseau EDF                             | 14 |
| Branchement d'équipement bureautique et informatique      | 6  | Récupération et traitement d'appareillages électriques  | 15 |
| Raccordement sur alimentation de chantier                 | 7  | Maintenance et entretien des locaux, batterie           | 16 |
| Installation électrique dans le cadre de travaux neufs    | 8  | Autres, Précisez  |    |
| Réfection et mise aux normes d'une installation existante | 9  | .....   |    |
|   |    | .....   |    |

| FONCTIONS EXERCEES                    | CHANTIER | USINE | ATELIER | BUREAUX | AUTRES | DOMAINE DE TENSION * | TACHES EXERCEES (N°) |
|---------------------------------------|----------|-------|---------|---------|--------|----------------------|----------------------|
| Agent de nettoyage                    |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Opérateur sur machine                 |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Electricien                           |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Electronicien                         |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Automaticien                          |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Agent de maintenance électrique       |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Agent de maintenance électrotechnique |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Agent de maintenance mécanique        |          |       |         |         |        |                      |                      |
| Autres , Précisez                     |          |       |         |         |        |                      |                      |
| .....                                 |          |       |         |         |        |                      |                      |

\*Domaines de tension : 1=TBT (0à50Volts) ; 2=BTA (50à500Volts) ; 3=BTB (500à1000Volts) ; 4=HTA (1000à50000Volts) ; 5=HTB (>50000Volts)

|   |  |     |     |  |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|-----|-----|--|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| HABILITATION  | AVEZ-VOUS DEJA ETE HABILITE (COCHEZ VOTRE REPONSE): <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Oui</td> <td style="padding: 2px 5px;">Non</td> </tr> </table> | Oui | Non | COCHEZ LES HABILITATIONS DEJA ACQUISES AVEC L'ANNEE D'HABILITATION : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Type</td> <td style="font-size: 8px;">B0</td> <td style="font-size: 8px;">B1</td> <td style="font-size: 8px;">B2</td> <td style="font-size: 8px;">BR</td> <td style="font-size: 8px;">BC</td> <td style="font-size: 8px;">H0</td> <td style="font-size: 8px;">H1</td> <td style="font-size: 8px;">H2</td> <td style="font-size: 8px;">HC</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Année</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Type | B0 | B1 | B2 | BR | BC | H0 | H1 | H2 | HC | Année |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Oui  | Non |     |  |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Type   | B0  | B1  | B2   | BR   | BC | H0 | H1 | H2 | HC |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Année   |  |     |     |  |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QUELLE HABILITATION SOUHAITEZ-VOUS ? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">Type</td> <td style="font-size: 8px;">B0</td> <td style="font-size: 8px;">B1</td> <td style="font-size: 8px;">B2</td> <td style="font-size: 8px;">BR</td> <td style="font-size: 8px;">BC</td> <td style="font-size: 8px;">H0</td> <td style="font-size: 8px;">H1</td> <td style="font-size: 8px;">H2</td> <td style="font-size: 8px;">HC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Type   | B0  | B1  | B2   | BR   | BC | H0 | H1 | H2 | HC |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  | POUR QUEL TYPE DE TRAVAUX ? (VOIR LES ACTIVITES CITEES DANS LE TABLEAU CI-DESSUS) : <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |  |  |
| Type  | B0   | B1  | B2  | BR   | BC   | H0 | H1 | H2 | HC |    |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |     |     |  |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |