



FICHE
PROFESSIONNELLE

PHOTO
COLLABORATEUR
NON RENSEIGNE

| COORDONNEES COLLABORATEUR | |
|---------------------------|----------------------------|
| NOM / PRENOM : | SOW Amadou |
| TELEPHONE : | 07 53 69 08 99 |
| E-MAIL : | Non renseigné |
| STATUT : | Ouvrier peintre industriel |



| HABILITATIONS | | | |
|---------------|----------------------|------------------|-------------------------|
| CATEGORIE | TYPE ET NIVEAU | DATE DE VALIDITE | DOCS |
| K-PAX | HABILITATION INTERNE | 12/07/2024 | INTERNE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMATIONS | | | |
|------------|----------------|------------------|------|
| CATEGORIE | TYPE ET NIVEAU | DATE DE VALIDITE | DOCS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| EPI | | | |
|-------------|----------------|------------------|------|
| DESIGNATION | DATE DE REMISE | DATE DE VALIDITE | DOCS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| VISITE MEDICALE | | |
|-----------------|--------------|------------------|
| VALIDATION | OBSERVATIONS | DATE DE VALIDITE |
| | | |

Mise à jour le : 12/07/2023