



FICHE  
PROFESSIONNELLE



COORDONNEES COLLABORATEUR	
NOM / PRENOM :	GOMIS Jean
TELEPHONE :	07 69 94 92 94
E-MAIL :	<a href="mailto:Gomisjeangomis1@gmail.com">Gomisjeangomis1@gmail.com</a>
STATUT :	Ouvrier peintre



HABILITATIONS			
CATEGORIE	TYPE ET NIVEAU	DATE DE VALIDITE	DOCS
K-PAX	HABILITATION INTERNE	20/06/2024	<a href="#">INTERNE</a>
ELECTRICITE	H1V / B1V	20/06/2024	X
HAUTEUR	TRAVAIL EN HAUTEUR		X

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 : 25/10/2023