**Template DUER (Document Unique d’Évaluation des Risques)**

**Entreprise :**
**Adresse des locaux :**
**Responsable de la démarche :**
**Date de création :**
**Date de dernière mise à jour :**



**Identification et Évaluation des Risques**

| **Nature du Risque** | **Description détaillée** | **Gravité (1-5)** | **Fréquence (1-5)** | **Niveau de priorité (Gravité x Fréquence)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ergonomique |  |  |  |  |
| Électrique |  |  |  |  |
| Psychosocial |  |  |  |  |
| Incendie |  |  |  |  |
| Sanitaire |  |  |  |  |
| Autre (précisez) |  |  |  |  |



**Plan d’action**

| **Action corrective** | **Responsable** | **Date de début** | **Date prévue de fin** | **État d’avancement** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **-** |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |



**Validation**

Signature du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Date : \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_