

Analyse de risque relatif à un travail de stagiaire

Stagiaire : données d'identification

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de registre national :

Etablissement d'enseignement :

Année d'étude :

Nom du Maître de stage :

Conseiller externe prévention sécurité

Nom du coordinateur :

Téléphone :

Nom de la personne préposée à la surveillance médicale :

Lieu de stage : données d'identification

Dénomination :

Adresse :

Téléphone : Fax :

N° d'entreprise :

Nom du responsable du stage :

Brève description des activités du stagiaire

Lieu de stage : conseiller prévention sécurité

Nom du coordinateur interne

Téléphone

Existe-t-il un comité de prévention et protection interne : oui non

Lieu de stage : données de prévention au feu et procédure d'évacuation

- Le stagiaire est-il au courant des procédures d'évacuation ? oui non
- Présence de moyen de combattre les incendies ? oui non
- Le stagiaire est-il tenu au courant de ces moyens ? oui non
- Le stagiaire est-il au courant du numéro d'urgence interne ? oui non

Lieu de stage : soins de premiers secours

- Le stagiaire est-il au courant du local "premiers secours" ? oui non
- Le stagiaire peut-il appeler un secouriste "premiers secours" ? oui non

Lieu de stage : produits dangereux – agents biologiques – radioactivité NA

- Le stagiaire peut-il être exposé à des produits dangereux ? oui non
- Le stagiaire peut-il être exposé à des agents biologiques ? oui non
- Le stagiaire peut-il être exposé à des agents radioactifs ? oui non
- Le stagiaire est-il suffisamment informé des risques ? oui non
- Une formation interne est-elle nécessaire ? oui non
- Les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ? oui non

Lieu de stage : outils de travail NA

- Le stagiaire est-il supposé utiliser des outils non mécanisés ? oui non
- Le stagiaire est-il supposé conduire des engins mécanisés ? oui non
- L'environnement ergonomique est-il pris en compte ? oui non
- Existence de protection pour les machines tournantes ? oui non
- Le stagiaire est-il suffisamment informé au sujet des outils de travail ? oui non
- Une formation interne est-elle nécessaire ? oui non
- Les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ? oui non

Lieu de stage : travail informatique

NA

Le stagiaire travaille-t-il sur ordinateur

oui non

Si oui, quel est le temps moyen par jour :

..... heures

L'environnement ergonomique est-il pris en compte ?

oui non

Le stagiaire est-il informé des désagréments à long terme ?

oui non

Lieu de stage : hauteur

NA

Le stagiaire travaille-t-il en hauteur ?

oui non

L'environnement ergonomique est-il pris en compte ?

oui non

Le stagiaire est-il suffisamment informé au sujet de ce type de travail ?

oui non

Une formation interne est-elle nécessaire ?

oui non

Les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ?

oui non

Un système de protection collectif est-il prévu en cas d'accident ?

oui non

Lieu de stage : installations électriques

NA

Le stagiaire travaille-t-il sur des installations électriques ?

oui non

Le stagiaire est-il suffisamment informé au sujet de ce type de travail ?

oui non

Une formation interne est-elle nécessaire ?

oui non

Les instructions de sécurités sont-elles disponibles et assimilées ?

oui non

Lieu de stage : autres risques

NA

Brève description :

Lieu de stage : moyens de protection

NA

Le stagiaire reçoit-il les équipements suivants :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Vêtement de travail / vêtement de protection ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Gants ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Lunettes de sécurité ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Protection respiratoire ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Chaussures de sécurité ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Protection des oreilles ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Protection du visage ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Harnais de protection ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Autres ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Lieu de stage : examen médical

NA

L'examen médical est-il réalisé avant le début du stage ?

oui non

D'autres examens médicaux sont-ils nécessaires ?

oui non

Si oui, pour quelles raisons ?

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • fonction de sécurité ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • contacts avec des denrées alimentaires ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • risques d'infection ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • autres ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Nécessité de vaccination ?

oui non

si oui, lesquelles ? : tétanos

oui non

hépatite A et B

oui non

autres

oui non

Pour l'Université de Liège,

Pour l'organisme d'accueil,

...

...

Le stagiaire,

...