

## 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,

...