

Application de la législation relative aux obligations en matière de protection de la santé

Analyse de risque relatif à un travail de stagiaire

Stagiaire : données d'identification

Nom : Prénom :
 Etablissement d'enseignement :
 Département de recherche :
 Année d'étude :
 Nom du Maître de stage :

Lieu de stage : données d'identification

Dénomination :
 Adresse :
 Téléphone : Fax :
 Nom du responsable du stage :

Brève description des activités du stagiaire

**Merci de compléter les cases non cochées après avoir choisi le type de stage
 (stage chez un praticien ou stage en institution, laboratoire, hors Union européenne)**

| | |
|-----------------------------------|---|
| Stage chez 1 praticien | Stage en Institution, laboratoire ou hors Union européenne |
|-----------------------------------|---|

Lieu de stage : coordinateur prévention sécurité

Nom du coordinateur interne :
 Téléphone :
 Existe-t-il un comité de prévention et protection interne ? oui non oui non

Lieu de stage : coordinateur externe prévention sécurité

Nom du coordinateur interne :
 Téléphone :
 Nom de la personne préposée à la surveillance médicale :

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

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

Lieu de stage : soins de premiers secours

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

Lieu de stage : travail informatique

Le stagiaire travaille-t-il sur ordinateur ?

oui non

oui non

Si oui, quel est le temps moyen par jour :

..... heures

L'environnement ergonomique est-il pris en compte ?

oui non

oui non

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

oui non

oui non

Lieu de stage : produits dangereux - agents biologiques - radioactivité

Le stagiaire peut-il être exposé à des produits dangereux ?

oui non

oui non

Le stagiaire peut-il être exposé à des agents biologiques ?

oui non

oui non

Le stagiaire peut-il être exposé à des agents radioactifs ?

oui non

oui non

Le stagiaire est-il suffisamment informé des risques ?

oui non

oui non

Une formation interne est-elle nécessaire ?

oui non

oui non

Les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ?

oui non

oui non

Lieu de stage : autres risques

Brève description :

Lieu de stage : moyens de protection

Le stagiaire reçoit-il les équipements suivants :

* vêtement de travail ou vêtement de protection

oui non

oui non

* gants

oui non

oui non

* lunettes de sécurité

oui non

oui non

* protection respiratoire

oui non

oui non

* chaussures de sécurité

oui non

oui non

* protection des oreilles

oui non

oui non

* protection du visage

oui non

oui non

* harnais de protection

oui non

oui non

Lieu de stage : examen médical

Le stagiaire a-t-il moins de 21 ans ?

oui non

oui non

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

oui non

oui non

D'autres examens médicaux sont-ils nécessaires ?

oui non

oui non

Si oui, pour quelles raisons ? :

* fonction de sécurité ?

oui non

oui non

* contacts avec des denrées alimentaires ?

oui non

oui non

* risques d'infection ?

oui non

oui non

Nécessité de vaccination ?

oui non

oui non

Si oui, lesquelles ?

* tétanos

oui non

oui non

* hépatite A et B

oui non

oui non

* autres

oui non

oui non

Légende :

la case ne doit pas être complétée

la case est déjà précomplétée

Pour l'établissement d'enseignement,

Pour l'organisme d'accueil,

Le stagiaire,