

Fiche d'un poste de travail dans une entreprise ou un établissement Modèle A

| Données générales du lieu de stage | |
|---|----------------|
| Nom de l'entreprise ou établissement : | |
| Domaine de travail ou spécialité : | |
| Nom du responsable : | |
| Adresse : | |
| Tel: | GSM: |
| E-mail: | Website: |
| Lieu de stage (donner le domaine de la profession ou l'option d'étude): | |
| Dénomination du poste de travail : | |
| Types d'activités du poste de travail : | |
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |

| Résultats de l'analyse des risques | | |
|--|---|--|
| Stage avec un risque limité <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> humidité | ..... |
| | <input type="checkbox"/> chaleur (climat) | ..... |
| Risque et nuisances | <input type="checkbox"/> agents chimiques | ..... |
| <input type="checkbox"/> chutes | <input type="checkbox"/> agents biologiques | ..... |
| <input type="checkbox"/> chutes d'objets | <input type="checkbox"/> contact avec les denrées alimentaires | ..... |
| <input type="checkbox"/> lever et soulever | Instructions spécifiques et formation | |
| <input type="checkbox"/> bruit | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> objets tranchants | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> machines | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> risques électriques | <input type="checkbox"/> toutes les tâches autorisées à moins de 18 ans | <input type="checkbox"/> accueil et PS |

| Vêtement de travail et équipements de protection individuelle; complétez le type et faites un choix; (EM = employeur et maître de stage) | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> cache-poussière : <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | <input type="checkbox"/> combinaison : <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> gants de travail : <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | <input type="checkbox"/> chaussures de sécurité: <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> casque: <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | <input type="checkbox"/> lunettes de sécurité: <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> protection auditive : <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | |
| <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> stagiaire | |
| Mesures générales | | |
| Interdiction de fumer : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Interdiction de manger pendant les travaux : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui | | |
| Mesures particulières | | |
| | | |
| Mesures médicales | | |
| Test vaccination : <input type="checkbox"/> tétanos <input type="checkbox"/> hépatite B <input type="checkbox"/> tuberculose autre | | |
| Evaluation de la santé préalable: <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Risque en cas de grossesse : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui | | |
| Particularités : | | |

Les personnes déclarent avoir pris connaissance de ces informations (nom, date et signature) :

| | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------|
| Maître de stage | élève-stagiaire | parents (élève<18) |
| | | |