

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

## Modèle B

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="radio"/> non <input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> chaleur (brûlures)	.....
	<input type="radio"/> agents chimiques	.....
<b>Risque et nuisances</b>	<input type="radio"/> contact avec le sang	.....
<input type="radio"/> chutes	<input type="radio"/> agression et émotions	.....
<input type="radio"/> lever et soulever	<input type="radio"/> grande charge mentale	.....
<input type="radio"/> bruit	<b>Instructions spécifiques et formation</b>	
<input type="radio"/> objets tranchants	.....	.....
<input type="radio"/> machines	.....	.....
<input type="radio"/> rayons ionisants	.....	.....
<input type="radio"/> risques électriques	<input type="radio"/> toutes les tâches autorisées à moins de 18 ans.	<input type="radio"/> 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="radio"/> combinaison : .....	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire	<input type="radio"/> gants: ..... <input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire
<input type="radio"/> toque ou couvre-chef: .....	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire	<input type="radio"/> chaussures adaptées: ..... <input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire
<input type="radio"/> tablier: .....	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire	<input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire
<input type="radio"/> pantalon: .....	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire	<input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire
<input type="radio"/> foulard: .....	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire	<input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> EM <input type="radio"/> stagiaire
Mesures générales		
Interdiction de fumer : <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui    Interdiction de manger pendant les travaux : <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui		
Mesures particulières		
.....		
Mesures médicales		
Test vaccination : <input type="radio"/> tétanos <input type="radio"/> hépatite B <input type="radio"/> tuberculose    autre .....		
Évaluation de la santé préalable: <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui    Risque en cas de grossesse : <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui		
Particularités : .....		

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

Maître de stage

Elève-stagiaire

Parents (élève <18j)

.....

.....

.....