



<b>IDENTIFICATION DU STAGIAIRE:</b> (Se référer à la convention de stage)	
Fonction occupée par le/la stagiaire :	Technicien et technicienne en comptabilité et gestion et en gestion de commerces
Programme :	

<b>ÉVALUATION GÉNÉRALE SUR LA SST ET MESURES DE PRÉVENTION</b>		
Formation (s) reçue (s) ou à recevoir par le collège (au besoin) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Formation (s) reçue (s) ou à recevoir par le milieu de stage (au besoin) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Identifier les tâches exclues ou autorisées sous conditions :		
Programme de prévention en place : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nature :		

<b>IDENTIFICATION DE RISQUES (tenir compte des activités courantes et moins fréquentes)</b>		
Risques chimiques : (présence de produits dangereux sous forme de solides, liquides, aérosols, gaz, vapeurs, poussières, fumées, brouillards)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risques biologiques : (présence de micro-organismes sous forme de poussières, brume, décomposition, croissance dans un milieu humide, dépôts sur des surfaces, dégradation biologique)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risques physiques : (électriques, thermiques, bruit, vibrations, autres)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risques ergonomiques : (présence de postures contraignantes ou statiques, travail debout, efforts excessifs, mouvements répétitifs, manutention fréquente, vibrations ou pressions de contact, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risques psychosociaux : (nature du travail, organisation du travail et facteurs sociaux)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risques liés à la sécurité : (mécanique généraux, pièces, outils et véhicules en mouvement, chutes, espace clos, incendies, explosions et violence)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

\* Pour tout type de risque où vous avez coché oui, veuillez svp compléter l'analyse du type de risque au verso du formulaire.

**Cette évaluation doit être réalisée à chaque début de stage pour un nouveau milieu  
et à chaque année pour un milieu de stage utilisé régulièrement.**

ANALYSE DES TYPES DE RISQUES			
IDENTIFIER <sup>1</sup>		CORRIGER <sup>1</sup>	CONTRÔLER <sup>1</sup>
Types de risques	Expliquer la nature du risque	Correctifs et/ou moyens de prévention mis en place	Assurer la surveillance de la santé du stagiaire
-			
-			<input type="checkbox"/> Convention de stage <input type="checkbox"/> Se référer au site: <a href="https://stage-joliette.cegep-lanaudiere.qc.ca/">https://stage-joliette.cegep-lanaudiere.qc.ca/</a>  Au besoin, une discussion peut être fait avec l'étudiant(e) et/ou le milieu de stage
<p>En tout temps, il est de la responsabilité de tous (étudiant et étudiante, superviseur et superviseure de stage ainsi que du ou de la responsable pédagogique) d'identifier tout nouveau risque pendant le stage et d'y apporter les correctifs nécessaires.</p> <p>Avisez le ou la responsable pédagogique pour tout ajustement nécessaire.</p>			