

NOM DE LA PERSONNE STAGIAIRE :		PROGRAMME :	
MILIEU DE STAGE :			
<b>ANALYSE DES TYPES DE RISQUES</b>			
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
		Date :	<input type="checkbox"/> Rencontre avec stagiaire <input type="checkbox"/> Inspection des lieux <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique/visio. Avec stagiaire <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique avec milieu de stage Réalisé par : _____ Date : _____ <i>Ou retrait de l'étudiant</i>
		Date :	<input type="checkbox"/> Rencontre avec stagiaire <input type="checkbox"/> Inspection des lieux <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique/visio. Avec stagiaire <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique avec milieu de stage Réalisé par : _____ Date : _____ <i>Ou retrait de l'étudiant</i>
		Date :	<input type="checkbox"/> Rencontre avec stagiaire <input type="checkbox"/> Inspection des lieux <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique/visio. Avec stagiaire <input type="checkbox"/> Discussion téléphonique avec milieu de stage Réalisé par : _____ Date : _____ <i>Ou retrait de l'étudiant</i>

<https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/organisation/documentation/formulaires-publications/outil-didentification-risques>  
<https://www.irsst.qc.ca/publications-et-outils/publication/i/101003/n/trousse-superviseur-stage-pfae>  
<https://stage-joliette.cegep-lanaudiere.qc.ca/>

<sup>1</sup> Des photos peuvent être jointes en annexe.