



**FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES RISQUES**  
(à compléter par le maître de stage du SPW et à retourner à l'établissement scolaire)

**Identité de l'étudiant(e)**

NOM : ..... Prénom : .....

Études : .....

Établissement scolaire : .....

*Avant le début du stage, le SPW doit être en possession d'une copie de ce document dûment complété, daté, signé et retourné à l'adresse suivante :*

Service public de Wallonie  
Direction générale transversale du Personnel et des Affaires générales (DGT 1)  
Département de la Gestion des ressources humaines  
Direction des Ressources humaines  
Place de la Wallonie, 1 (bât. 1)  
B-5100 Namur (Jambes)

**Description des tâches à effectuer**

.....  
.....  
.....  
.....

**Risque(s) correspondant à ces tâches**

- Poste de sécurité (poste de travail consistant à l'utilisation d'équipements de travail, de véhicules à moteur, de grues, de ponts roulants, d'appareils à levage, de machines, d'appareils dangereux)
- Poste de vigilance (poste de travail consistant en la surveillance permanente du fonctionnement d'une installation)
- Exposition à un agent physique, biologie ou chimique
- Exposition à des contraintes à caractère ergonomique ou liées à la pénibilité du travail
- Risque lié aux denrées alimentaires
- Néant

**Identité du maître de stage**

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Direction : .....

Date : ..... Signature : .....