

Orientation relative à la SST – Liste de vérification

La présente liste de vérification peut servir à documenter la formation en SST donnée aux stagiaires préalablement à leur exposition aux dangers dans le lieu de stage.

Nom – stagiaire _____

Nom – lieu de stage _____

FAIT PENDANT LA PÉRIODE D'ORIENTATION	
Nom et coordonnées de la superviseure immédiate ou du superviseur immédiat	<input type="checkbox"/>
Nom et coordonnées du Comité mixte sur la santé et la sécurité au travail (CMSST)	<input type="checkbox"/>
Résumé des droits et des responsabilités de l'étudiante ou de l'étudiant, de la travailleuse ou du travailleur, et de la superviseure ou du superviseur.	<input type="checkbox"/>
Procédures de travail sécuritaire et utilisation de l'équipement	<input type="checkbox"/>
Utilisation de l'équipement de protection individuelle	<input type="checkbox"/>
Identification des zones, des outils, des équipements et de machines à accès restreint ou interdit	<input type="checkbox"/>
Dangers du lieu de travail susceptibles d'affecter la ou le stagiaire, mesures d'élimination des dangers et de maîtrise des risques	<input type="checkbox"/>
Personne à contacter et mesures à prendre en cas de préoccupation relative à la santé ou à la sécurité de la ou du stagiaire.	<input type="checkbox"/>
Procédure d'urgence en cas d'incendie ou d'autre urgence (p. ex. procédures d'évacuation).	<input type="checkbox"/>
Emplacement des sorties de secours et de l'équipement d'urgence (extincteurs, douches oculaires d'urgence, douches d'urgence, etc.)	<input type="checkbox"/>
Emplacement des fournitures, du matériel et des installations de premiers soins - Personnes responsables des premiers soins - Inscription au registre des premiers soins prodigués	<input type="checkbox"/>
Procédures de signalement des accidents et des blessures	<input type="checkbox"/>
Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail (SIMDUT) - Fiches de données de sécurité des matières dangereuses	<input type="checkbox"/>
Politiques et procédures du lieu de stage, notamment en matière de : - Santé et sécurité - Harcèlement au travail - Prévention de la violence - Travail en isolement - Consommation de tabac, d'alcool et de drogue	<input type="checkbox"/>
Emplacement d'autres renseignements importants - Procès-verbaux des réunions du Comité mixte sur la santé et la sécurité au travail - Numéros de téléphone importants - Babillard de la SST	<input type="checkbox"/>
Documentation relative aux dangers spécifiques au lieu de travail abordés lors de l'orientation du stage (voir document joint).	<input type="checkbox"/>

Signature (stagiaire) : _____

Date : _____

Signature (représentante ou _____

Date : _____

représentant du lieu de stage) :