



Analyse « sans risque » Stages

Faculté des Sciences de l'UMONS

Master en sciences.....
Finalité
Année académique.....

Organisme d'accueil du stagiaire, Service de prévention interne ou externe :

Entreprise :

Responsable prévention/sécurité :

Maître de stage :

Email :

Tél. :

Brève description du stage :

Étudiant(e) en stage :

Nom, prénom :

Section.....

.....

(cursus, année d'étude et finalité), matricule :.....

Au vu de l'activité effectuée par le stagiaire, l'absence de risque est constatée.

Pour le service de prévention/sécurité de l'entreprise :

(Signature précédée de la
mention « Lu et approuvé »)

L'étudiant(e) stagiaire :

(Signature précédée de la
mention « Lu et approuvé »)