



**Renseignements relatifs à un conseiller en prévention (article 22 de l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif aux services externes pour la prévention et la protection au travail (M.B. 31.3.1998)).**

**Formulaire 9bis**

Identification du Service externe : .....

Nom : .....

Adresse : .....

22. Conseiller en prévention

22.1. Sécurité du travail

22.1.a Identification

1.a.1. Nom et prénoms : .....

1.a.2. Adresse : rue .....

localité .....

adresse e-mail : .....

1.a.3. Lieu et date de naissance : .....

1.a.4. Diplôme : Ingénieur – niveau académique : .....

.....

année : .....

Ingénieur industriel : .....

.....

année : .....

1.a.5. Formation complémentaire de 1<sup>er</sup> niveau :

Institution : .....

Année : .....

1.a.6. Date de l'avis du Comité d'avis sur la désignation : .....

1.a.7. Situation contractuelle avec le service externe : .....

Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

1.a.8. Autre discipline pratiquée : .....

Année : .....

Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

Identification du Service externe : .....  
Nom : .....  
Adresse : .....

## 22. Conseiller en prévention

### 22.2. Médecine du travail

#### 22.2.a. Identification

2.a.1. Nom et prénoms : .....

2.a.2. Adresse : rue : .....  
                  localité : .....  
                  adresse e-mail : .....

2.a.3. Lieu et date de naissance : .....

2.a.4. Diplômes universitaires : .....  
.....  
.....  
.....

2.a.5. Spécialisation en médecine du travail :  
      Certificat délivré par : .....  
      Année : .....

2.a.6. Date de l'avis du Comité d'avis sur la désignation :  
.....

2.a.7. Situation contractuelle avec le service externe : .....  
      Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

2.a.8. Autre discipline pratiquée : .....  
      Année : .....  
      Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

Identification du Service externe : .....  
Nom : .....  
Adresse : .....

## 22. Conseiller en prévention

### 22.3. Ergonomie

#### 22.3.a. Identification

3.a.1. Nom et prénoms : .....

3.a.2. Adresse : rue : .....  
                  localité : .....  
                  Adresse e-mail : .....

3.a.3. Lieu et date de naissance : .....

3.a.4. Diplômes universitaires ou supérieurs : .....  
.....  
.....

3.a.5. a) Formation en ergonomie : .....  
          Année : .....

3.a.5. b) Expérience de 5 ans : .....  
          Année : .....

3.a.6. Date de l'avis du Comité d'avis sur la désignation : .....  
.....

3.a.7. Situation contractuelle avec le service externe : .....  
          Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

Identification du Service externe : .....  
Nom : .....  
Adresse : .....

## 22. Conseiller en prévention

### 22.4. Hygiène industrielle

#### 22.4.a. Identification

4.a.1. Nom et prénoms : .....

4.a.2. Adresse : rue : .....  
localité : .....  
adresse e-mail : .....

4.a.3. Lieu et date de naissance : .....

4.a.4. Diplômes universitaires ou supérieurs : .....  
.....  
.....  
.....

4.a.5. a) Formation complémentaire de niveau 1 : .....  
Institution : .....  
Année : .....

4.a.5. b) Expérience en hygiène industrielle de 5 ans : .....  
Année : .....

4.a.6. Date de l'avis du Comité d'avis sur la désignation :  
.....  
.....

4.a.7. Situation contractuelle avec le service externe : .....  
Nombre d'heures de prestation par semaine : .....

Identification du Service externe : .....  
Nom : .....  
Adresse : .....

## 22. Conseiller en prévention

### 22.5. Aspects psycho-sociaux du travail

#### 22.5.a. Identification

5.a.1. Nom et prénoms : .....

5.a.2. Adresse : rue : .....  
localité : .....  
adresse e-mail : .....

5.a.3. Lieu et date de naissance : .....

5.a.4. Diplômes universitaires ou supérieurs : .....  
.....  
.....  
.....

5.a.5. a) Etudes complémentaires en psychologie et en sociologie du travail : .....  
Institution : .....  
Année : .....

5.a.5. b) Expérience dans le domaine des aspects psycho-sociaux du travail : .....  
.....  
.....  
.....

5.a.6. Date de l'avis du Comité d'avis sur la désignation : .....  
.....

5.a.7. Situation contractuelle avec le service externe : .....  
Nombre d'heures de prestation par semaine : .....