

SIGNALEMENT D'UNE SITUATION À RISQUE POUR LA SANTÉ OU LA SÉCURITÉ

Date: _____ Édifice - Local: _____

Description : _____

Remis à : _____
(Responsable d'unité de travail)

Employé(e)/Étudiant(e) : _____ Date : _____
(Signature)

Correctif proposé par l'employeur pour éliminer le risque : _____

Signature : _____

Date : _____

Le risque est-il éliminé? Oui Non

CHEMINEMENT DU FORMULAIRE : Décrire la situation, signer le formulaire et le remettre à votre responsable d'unité de travail. Une fois complété par le responsable faire les photocopies et distribuer comme suit :

- 1- Responsable d'unité de travail 2- Service SST (édifice 12) 3- L'Employé(e)/Étudiant(e)