

DÉCLARATION D'UNE SITUATION À RISQUE

Nom, prénom de l'employé : _____

Numéro d'employé : _____

Direction : _____

Emplacement précis de la situation à risque : _____

Date: _____ Heure : _____

DESCRIPTION DE LA SITUATION

Correctif suggéré par l'employé :

La situation à risque doit être discutée verbalement avec le supérieur immédiat / remplaçant.

Nom du supérieur : _____

Signature du supérieur : _____ Date : _____ Heure : _____

Signature de l'employé : _____ Date : _____ Heure : _____

CORRECTIF EFFECTUÉ PAR LE SUPERIEUR IMMÉDIAT

Signature du supérieur : _____ Date : _____ Heure : _____

SUIVI DU SERVICE DE LA PRÉVENTION DE LA SANTÉ ET DE SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Signature : _____ Date : _____

Situation réglée le: _____