

FORMULAIRE DE REFUS DE TRAVAIL

Nom : _____ Prénom : _____

École/Secteur : _____ Élève Employé Visiteur Bénévole

Détails de l'individu impliqué (type d'employé, niveau de l'élève, raison pour visite ...) : _____

Endroit (Classe, Laboratoire, ...) : _____

Raison pour refus de travail :

Réservé à la direction / Comité de santé et de sécurité :

Action

Signature de la direction _____

Signature d'un membre du comité de santé et de sécurité _____

Date _____

Est-ce que le problème est réglé ? Oui Non

Si oui, veuillez signer le formulaire et le garder dans vos dossiers.

Si non, veuillez contacter la Division de la sécurité et de l'hygiène du travail du Manitoba (945-3446)