

FORMULAIRE DE RAPPORT D'UNE SITUATION DANGEREUSE

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, ...) : _____

Décrivez l'inquiétude en question :

Signature de l'auteur (pas nécessaire) _____

Date _____

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 signer le formulaire et l'acheminer au bureau divisionnaire.

Signature de la direction _____

Signature de l'auteur _____

Date _____