Imprimer

Institut national de la recherche scientifique

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

Date : 2020-05-19 _____ 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 **3-** L'Employé(e)/Étudiant(e)

Service de santé et sécurité au travail
INRS