

*FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SITUATION À RISQUE*

 Refus de s’identifier

#### Identification du déclarant (facultatif)\*

# Nom : Numéro d’employé :

**Fonction: Poste téléphonique :**

**Département, unité ou service :**

DESCRTION DE LA SITUATION DANGEUREUSE

## **Déclaration de la situation dangereuse, formulation d’une plainte ou d’une suggestion**

Date de la constatation :

Lieu exact de la situation dangereuse :

Description de la situation dangereuse :

 Mesures correctives suggérées :

 Date et signature de l’employé\* :

### Commentaires et\ ou suggestions du supérieur immédiat (ou de son représentant)

Date et signature du supérieur immédiat :

**A retourner au service de santé et sécurité dans les plus brefs délais**

### Commentaires et\ ou recommandations du préventionniste ou du CPSSST

Date et signature du préventionniste :

\*En demandant l’identification de l’employé, on vise à obtenir la collaboration de celui-ci quant à la recherche de solutions

##### **À retourner au conseiller en prévention dans les plus brefs délais**

*Des copies seront transmises à toutes les parties concernées : Employé, supérieur immédiat et syndicat*