INRS
Université d'avant-garde

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

Date: _____ 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 (édifice 12) **3-** L'Employé(e)/Étudiant(e)

Service de santé et sécurité au travail
INRS Campus Laval