

Demande, suggestion et problématique en Santé-sécurité

No de la problématique:

Reçu le:

Par:

Date de la déclaration: _____

1 Type de risque:

- Biologique (contamination, déversement)
- Physique (bruit, éclairage, température, manutention de charge)
- Chimique (déversement, fuite, odeur, fumée)
- Ergonomique (mouvement répétitif, aménagement de poste inadéquat)
- Électrique (installation déficiente, fils dénudé)
- Psychosocial (harcèlement, violence, relations de travail)
- Chute (plancher ou escalier glissant, en mauvais état, encombré)
- Liés à la sécurité (gicleurs obstrués, absence d'extincteur, corridors ou issues encombrés, obstrués)
- Machines (défectueux, inadéquat, non protégé)
- Entreposage (empilage dangereux, local inadéquat)
- Qualité de l'air (ventilation, aération, poussières)
- Équipement ou moyen de protection individuel (EPI)
- Autre (précisez) : _____

2 Identification des personnes

Travailleur(euse): _____ Coordonné pour rejoindre le travailleur: _____

Gestionnaire: _____ Département: _____

3 Description de la situation

4 Position du demandeur

Demande, suggestion et problématique en Santé-sécurité

5 Correctif suggérer (si applicable)

6 Signature

Travailleur(euse) (si demandeur est un travailleur)

Date

Gestionnaire

Date

NOTE: Le formulaire doit être acheminé, au représentant à la prévention, dans les 48 heures suivants sa signature