

DÉCLARATION D'UNE SITUATION DANGEREUSE

Situation dangereuse : Situation présentant un danger qui pourrait entraîner un incident ou un accident du travail.

IDENTIFICATION

Nom du déclarant : _____

Titre d'emploi : _____

Unité administrative : _____

Poste téléphonique : _____

Campus : Gatineau : ☐ Alexandre-Taché ☐ Lucien-Brault ☐ Ripon ☐ Saint-Jérôme

Date : _____ Heure : _____

Type de danger :

Psychologique : ☐ Physique : ☐ Chimique : ☐ Biologique : ☐ Ergonomique : ☐ Lié à la sécurité : ☐

DESCRIPTION DE LA SITUATION DANGEREUSE

Décrivez la situation dangereuse (*Décrire l'événement, identifier les personnes ou groupes susceptibles d'être touchés, préciser les équipements concernés, etc.*)

Que suggérez-vous pour que la situation soit corrigée ou une telle situation ne se reproduise plus?

Avez-vous avisé quelqu'un?

Oui : ☐ Non : ☐

Si oui, nom de la personne avisé :

Mesures de prévention ou de contrôle mises en place :

Signature du déclarant :

Date :

Veillez retourner ce document dûment rempli au Service des ressources humaines au courriel suivant : srhsst@uqo.ca