

Apposer son
logo ici

Formulaire de recommandation du comité mixte d'hygiène et de sécurité

La recommandation suivante est présentée au nom du comité mixte d'hygiène et de sécurité :

Présentée à :		Date présentée :		
Coprésident représentant l'employeur :		Coprésident représentant les salariés :		
Une réponse par écrit est demandée au plus tard le (date) :				
DÉTAILS DES DANGERS POUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ				
Description	Aire de travail ou département touché	Nouvelle inquiétude? (Oui ou non)	Inquiétude répétée ou non résolue? (Oui ou non) (Inclure la date à laquelle l'inquiétude a été soulevée pour la première fois.)	Législation à l'appui
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date à laquelle l'inquiétude a été soulevée pour la première fois : (date) _____	
RECOMMANDATION DU COMITÉ MIXTE (pourquoi le comité appuie la recommandation)				
RÉPONSE DE L'EMPLOYEUR				
<input type="checkbox"/> L'employeur accepte la recommandation et elle sera mise en œuvre au plus tard le (date) _____.				
<input type="checkbox"/> L'employeur modifie la recommandation et propose une autre solution pour les raisons suivantes :				
<input type="checkbox"/> L'employeur modifie la recommandation et propose une autre solution pour les raisons suivantes :				
Signature – Coprésident de l'employeur :		Date :		
Signature – Coprésident des salariés :		Date :		
Signature – Employeur :		Date :		