|  |
| --- |
| Activité 1&4, Formulaire #2*Apposer**son logo ici*PROCÈS-VERBAL DU COMITÉ MIXTE D’HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ |

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR L’EMPLOYEUR  |
| Nom de l’employeur (appellation légale ou nom commercial) Pour les chantiers, indiquer le nom de l’entrepreneur responsable et considérer le chantier comme le lieu de travail. Employeur ABC |
| ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL |
| No      | Rue      | Ville / Village      |

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉUNION  |
| DateLe 20 mai, 20xx | Heure de début      | Heure de fin      | EndroitMoncton | Date de la dernière réunion Le 12 Avril, 20xx  |
| Nom du (de la) coprésident-e (représentant l’employeur)Frank Jones | Nom du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)Hélène St-Onge |
| Membres présents Frank Jones, Hélène St-Onge, Lily Francoeur et Eric Demerchant |
| Membres absents N/A |
| InvitésN/A | Nom de la personne qui rédige le procès-verbalMatthew McLean |

|  |
| --- |
| POINTS PERMANENTS / RAPPORTS (sujets discutés à chaque réunion) |
| Sujet | Discussion (Si des mesures à prendre sont précisées, veuillez les ajouter à la section « AFFAIRES NOUVELLES ».) |
| Rapport d’inspection du lieu de travail - mai :* Le plancher est glissant après la pluie
* L’échelle n’est pas stable
* L’entrepôt est en désordre
 | On doit parler à notre gérante, Susan.Aussitôt que possible |
| Rapport d’incident de travail – mai : Aucun |       |
| Rapport de déclaration d’un danger : maiLorsqu’on met un enseigne de vente l’employé doit se mettre sur la dernière marche de l’escabeau et doit s’étirer. Il n’y a aucun autre danger qui a été rapporté au CMHS. | Même commentaire que ci-dessus pour acheter un nouvel escabeau. De plus, on doit s’assurer qu’il est assez longue pour la tâche.Aussitôt que possible |
|       |       |

|  |
| --- |
| AFFAIRES REPORTÉES DE LA DERNIÈRE RÉUNION (tâches / préoccupations en matière de sécurité qui n’ont pas été effectuées ou résolues avant la date visée initiale)  |
| Date signalée au comité mixte  | Sujet / Préoccupation | Département / Endroit | Date visée  | Recommandation | Membre du comité mixte responsable  | État |
| 20 avril, 20xx | Rapport d’inspection du lieu de travail:avrilIl manque un pied en caoutchouc au pied de l’échelle |       | Aussitôt que possible | Eric regarde pour acheter une nouvelle échelle | Eric | Il n’a pas eu la chance de parler à notre gérante, Susan. |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

NEW BUSINESS (This section is for new health and safety concerns that have not been reviewed by committee members.)

|  |
| --- |
| AFFAIRES NOUVELLES (nouvelles préoccupations en matière de santé et de sécurité que les membres du comité n’ont pas examinées) |
| Date signalée au comité mixte  | Sujet / Préoccupation | Département / Endroit | Date visée  | Recommandation | Membre du comité mixte responsable | État |
| 20 mai, 20xx | Il manque plusieurs articles dans la trousse de premiers soins. |       | sept. 20xx | Lorsqu’on aura des nouveaux membres, on va prendre soins de ceci. |       |       |
| 20 mai, 20xx | La formation en premiers soins est expirée. |       | sept. 20xx | On recommande à la direction d’envoyer 2 employés pour la formation. |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| PROCHAINE RÉUNION  |
| Datele 20 juin, 20xx  | Heure      | Endroit      |

|  |
| --- |
| SIGNATURES  |
| Signature du (de la) coprésident-e (représentant l’employeur)Frank Jones | Numéro de téléphone      | Adresse de courriel      | Date      |
| Signature du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)Hélène St-Onge | Numéro de téléphone      | Adresse de courriel      | Date      |