

CMSST - Formulaire de signalement de danger**Date du rapport :** _____**Personne qui signale le danger :**

Nom : _____

Poste/Département : _____

Lieu du danger :

Campus : _____

Étage/Salle : _____

Description du danger : (Décrire le danger en détail)

Type de danger : (Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Physique (par exemple, machines, risques de trébuchement)
- Chimique (par exemple, déversements, exposition à des substances toxiques)
- Biologique (par exemple, agents infectieux, moisissures)
- Ergonomique (par exemple, tensions répétitives, mauvaise posture)
- Environnementale (par exemple, températures extrêmes, bruit)
- Électrique (par exemple, fils exposés, équipements défectueux)
- Psychologique (par exemple, stress, harcèlement)
- Autres (veuillez préciser) : _____

Action immédiate entreprise (le cas échéant) :

Mesure corrective suggérée :

Mesure corrective prise :

Superviseur :

Nom : _____

Département : _____

Signature du superviseur :

Notes/Commentaires supplémentaires :

Pour obtenir ce document sous un autre format accessible,
veuillez communiquer avec le vice-rectorat à l'administration.