SEVL
SCFP 2815
FTQ CRMM
Syndicat des employé(e)s de Vidéotron ltée

CODIFICATION-SYNDICALE

est ☐
lull ☐

Région Ou
Région de H

SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DE VIDÉOTRON LTÉE

Relevé de Conditions Dangereuses ou d'atteintes à la Santé

DATE: _____ LIEU DE TRAVAIL: _____ DÉPARTEMENT: _____

(UNE SEULE CONDITION DANGEREUSE PAR RELEVÉ DE CONDITIONS DANGEREUSES)

DESCRIPTION:

REMIS À: _____ Date: _____
(supérieur immédiat)

PAR: _____ TÉMOIN: _____
(signature)

CORRECTIONS APPORTÉES: _____

RAPPORT CONFIDENTIEL

1ère COPIE: SUPÉRIEUR IMMÉDIAT
(2ème COPIE: SECRÉTAIRE DE SECTEUR)

3ième COPIE: FEUILLÉ EMPLOYÉ
(4ième COPIE: FEUILLÉ FEUTCV)