



RELEVÉ DE CONDITIONS DANGEREUSES (RCD) OU D'ATTEINTES À LA SANTÉ, LA SÉCURITÉ, À L'INTÉGRITÉ PHYSIQUE DE LA TRAVAILLEUSE OU DU TRAVAILLEUR

[illegible]



L'EMPLOYEUR A-T-IL TENTER DE CORRIGER LE PROBLÈME?:

OUI NON

SI OUI, COMMENT ?:

LA SOLUTION PROPOSÉE PAR L'EMPLOYEUR ÉLIMINE-T-ELLE LE DANGER?:

OUI NON

DATE DU RAPPORT: _____ SIGNATURE: _____

Distribution des copies:
1- Supérieur(e) immédiat(e)

2- Syndicat à l'adresse scfp3187@etsmtl.ca