

A - Hazards - Deficiencies

Dangers - défauts

Location	Endroit	Date				Time	
		Year	Année	M	Dj	H	Heure
							M

Description of hazard

Description de la condition dangereuse

Supervisor actions to address hazard justification below. Actions du superviseur pour adresser la condition dangereuse ou justification ci-dessous.

Has this been reported to someone else?	Est-ce que ceci fut signalé à quelqu'un d'autre?	Yes/Oui <input type="checkbox"/>	No/Non <input type="checkbox"/>	If "yes" to whom? (Name)	Si "oui", à qui? (Nom)	Date				Time	
						Year	Année	M	Dj	H	Heure
											M

Name of Originator Nom de l'auteur Name of Supervisor Nom du superviseur

B - Investigation by LJHSC or H&S Rep B - Enquête par le CLSST ou représentant SST

Report of Investigation Rapport d'enquête

Recommendations Recommandations

Actions taken Mesures prises

LJHSC Management Co-Chair	Co-president patronal du CLMSS	LJHSC Employee Co-Chair or H&S Rep	Employe Co-President du CLMSS ou représentant du SST
---------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--