

FORMULAIRE DE PLAINTE
SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Date : _____

Heure : _____

Directrice ou directeur

École

Conformément à l'article 49 de la Loi sur la santé et la sécurité au travail, je désire vous soumettre le(s) problème(s) suivant(s) :

Correctifs suggérés :

Signature de la travailleuse ou du travailleur

Responsable de la SST ou déléguée syndicale ou délégué syndical