

DROIT DE REFUS (ART. 128/129)



Alliance de la Fonction publique du Canada
Public Service Alliance of Canada

DATE: _____ HEURE : _____

ÉLÉMENT : _____

SECTION LOCALE : _____

LIEU DE TRAVAIL : _____

SUPERVISEURE OU SUPERVISEUR : _____

PROBLÈME ET FAITS : _____

RÉSULTAT DE L'ENQUÊTE INITIALE : _____

ENQUÊTE CONJOINTE _____

MEMBRE DU COMITÉ LOCAL / REPRÉSENTANTE OU REPRÉSENTANT EN MATIÈRE DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ : _____

REPRÉSENTANTE OU REPRÉSENTANT DE L'EMPLOYEUR : _____

RÉSULTAT DE L'ENQUÊTE CONJOINTE : _____

ENQUÊTE DE L'AGENT DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DE RHDCC

AGENT DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DE RHDCC : _____

REPRÉSENTANTES OU REPRÉSENTANTS DE L'EMPLOYEUR : _____

MEMBRE DU COMITÉ LOCAL / REPRÉSENTANTE OU REPRÉSENTANT EN MATIÈRE DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ :

DÉCISION DE L'AGENT DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DE RHDCC : _____

MESURES RECOMMANDÉES (ÉLÉMENT) : _____