



ENREGISTREMENT D'UN REFUS DE TRAVAILLER

Enregistrement d'un avis de refus de travailler en cas de danger en vertu du para. 129(1) de la Partie II du Code canadien du travail.

1. Nom du plaignant _____

2. Adresse	3. Numéro de téléphone (code régional)
4. Occupation	5. Années d'expérience en cette occupation

6. Nom de l'employeur _____

7. Adresse	8. Numéro de téléphone (code régional)
------------	---

9. Genre d'activité _____

10. a) Quand la plainte a-t-elle été discutée avec l'employeur? Date _____

b) Avec qui? _____ Titre _____

c) Mesures correctives prises? Oui Non Si oui, décrire _____

11. a) Comité de sécurité et de santé ou rep. _____

b) Co-prés. employeur _____

c) Co-prés. employé(e) _____

d) Représentant à la sécurité et à la santé _____

12. Exposé du refus de travailler _____

Demande de l'employeur	Date Heure	Nom	Signature
Demande de l'employé(e)	Date Heure	Nom	Signature

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

N° de la plainte	Dossier N° (Régional)	Dossier N° (A.C.)	Bureau qui a reçu la plainte
Transmis à (Bureau)	Date	Plainte reçue par <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Entrevue <input type="checkbox"/> Autre	