

FICHE DE DEMANDE DE SERVICE POUR UN PROBLÈME DE QUALITÉ DE L'AIR

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom : _____

Local : _____

NOM DU OU DE LA PLAIGNANTE

Nom : _____

DESCRIPTION DU PROBLÈME (SYMPTÔMES RAPPORTÉS, FRÉQUENCE...)

SIGNATURE DE LA DIRECTION _____ DATE _____

RÉSERVÉ AU SERVICE DES RESSOURCES MATÉRIELLES REÇU LE : _____

ÉVALUATION DE LA SITUATION

TYPE DE PROBLÈME

Situation en cours d'évaluation

Situation réglée

Situation sous observation

DIAGNOSTIC POSSIBLE ET SUIVI APPORTÉ

TRANSMISSION À : DIRECTION DE L'UNITÉ ADMINISTRATIVE DRH SYNDICAT OU ASSOCIATION TRAVAILLEUR