

## Code de pratique du travail solitaire

Form/ Formulaire #472  
Rév : 12-2020

Lorsqu'un employé travaille seul sur un lieu de travail ou un chantier, dans des circonstances où l'aide n'est pas facilement accessible dans le cas d'une blessure, d'un problème de santé ou d'une situation d'urgence, ce formulaire de code de pratique doit être rempli.

Nom de l'employé : \_\_\_\_\_ Numéro de contact (téléphone ou radio) : \_\_\_\_\_

Adresse/lieu de travail

Nom du surveillant : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

La nature du travail :

Identification d'éventuels dangers/risques	Mesures de contrôle en place

Personne désignée pour veiller sur l'employé (personne de contact)

Date : \_\_\_\_\_ Début (heures) \_\_\_\_\_ Fin (heures) \_\_\_\_\_

Points d'enregistrement prévus :

Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ : Contact établi  Oui  Non

Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non  
 Heure : \_\_\_\_\_ Contact établi  Oui  Non

La personne de contact doit appeler le surveillant dans les situations suivantes : si l'employé n'est pas joignable, s'il ne répond pas en l'espace de \_\_\_\_\_ minutes, s'il ne se présente pas au travail ou s'il y a un incident sur le lieu de travail.