[](https://fr.smartsheet.com/try-it?trp=17810&utm_language=FR&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-General+Staff+Incident+Report+Form-word-17810-fr&lpa=ic+General+Staff+Incident+Report+Form+word+17810+fr)**FORMULAIRE DE RAPPORT D’INCIDENT DU PERSONNEL GÉNÉRAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | DATE DU RAPPORT |
|  |  | |  |
| NOM DE L’EMPLOYÉ | | FONCTION | |
|  | |  | |
| NOM DU RESPONSABLE | | FONCTION | |
|  | |  | |

DÉTAILS DE L’INCIDENT

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPLACEMENT | | | | DATE DE L’INCIDENT | | | HEURE |
|  | | | |  | | |  |
| DESCRIPTION DE L’INCIDENT | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| EXPLICATION DE L’EMPLOYÉ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TÉMOINS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ACTION À PRENDRE *sélectionnez-en une* | | | | | | | |
|  | Avertissement verbal |  | Période d’essai | |  | Licenciement | |
|  | Avertissement écrit |  | Suspension | |  | Autre | |
| EXPLICATION DE LA MESURE À PRENDRE | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

En signant ce formulaire, vous reconnaissez avoir lu et compris les informations contenues dans le présent formulaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIGNATURE DE L’EMPLOYÉ** | **DATE** | **SIGNATURE DE L’EMPLOYÉ** | **DATE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**  Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques. |