

Fiche de suivi du plan d'action – Comité en santé et sécurité au travail

Date du suivi:

Complété par:

Identifier		Corriger					Contrôler*	
#	Description du risque	Moyen de prévention	Échéance et responsable	À faire	En cours	Réalisé	Moyen de contrôle	Fréquence et responsable
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

*Une fois le risque contrôlé, veuillez vous appuyer sur la grille d'inspection pour assurer un suivi continu conforme à la fréquence établie.



Points en suspens/à reporter

#	Risque identifié	Raison du report	Nouvelle échéance	Responsable
1				
2				
3				
4				
5				