



PRIX SANTÉ ET SÉCURITÉ DU SCFP-ONTARIO

La date limite pour soumettre des mises en candidature est le 21 avril

Connaissez-vous une personne qui a fait une contribution importante au nom des membres du SCFP?

Le Comité de santé et de sécurité du SCFP-Ontario souhaite que vous l'en informiez pour son prix Santé et sécurité.

Le prix sera présenté lors du Congrès annuel du SCFP-Ontario.

Le Comité recherche des candidats :

- dont les actions en ont aidé d'autres;
- dont les activités ont :
 - amélioré les conditions de travail visant à promouvoir la santé et la sécurité;
 - aidé à la reconnaissance des maladies professionnelles;
 - contribué à solutionner les problèmes des membres du SCFP;
 - contribué à la défense des droits en matière de santé et de sécurité;
 - mené à des victoires en santé et sécurité;
 - établi des précédents;
- qui ont été des chefs de file ou des militants en santé et sécurité;
- qui sont des membres en règle d'une section locale affiliée au SCFP-Ontario.



Pour proposer une candidature, vous n'avez qu'à remplir ce formulaire et à l'envoyer à :

Prix Santé et sécurité du SCFP-Ontario
Division de l'Ontario du SCFP
80, promenade Commerce Valley Est,
bureau 1
Markham (Ontario) L3T 0B2
Courriel: kkawall@cupe.on.ca

Prenez note que les membres du personnel du SCFP et les membres du Comité de santé et de sécurité du SCFP-Ontario *qui siègent au Comité de sélection du prix* ne sont pas admissibles.

Formulaire de mise en candidature

Les mises en candidature peuvent être faites par une section locale et doivent être appuyées et signées par le président de la section locale et une autre personne membre du conseil exécutif de la section locale ou du Conseil exécutif de la Division. Les informations soumises pourront faire l'objet de vérifications.

Nom de la personne mise en candidature :

N° de la section locale :

Adresse postale :

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone :

Maison

Travail

Emploi :

Depuis combien d'années la personne mise en candidature est-elle membre du SCFP?

Soumise par :

Nom :

Nom de la section locale :

N° de la section locale :

Adresse postale :

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code Postal

Téléphone :

Maison

Travail

Télécopieur :

Courriel :

Signature du président de la section locale :

ET

Signature

En caractères d'imprimerie S.V.P.

signature d'un membre du conseil exécutif de la section locale ou du Conseil exécutif de la

Division :

Signature

En caractères d'imprimerie S.V.P.

Participation Veuillez utiliser les deux tableaux ci-dessous pour décrire la participation présente et passée de la personne mise en candidature en matière de défense des dossiers en santé et sécurité au niveau de la section locale et de la collectivité.

Défense des dossiers en santé et sécurité au niveau de la section locale

	Actuelle	Passée (années)	Commentaires
Comité mixte de santé et de sécurité au travail			
Comité de santé et de sécurité de la section locale			
Comité de santé et de sécurité de la Division de l'Ontario du SFCP			
Autre (p. ex.: conseil du travail, conseil régional du SFCP, etc.)			

Section locale (général)

	Actuelle	Passée (années)	Commentaires
Délégué / Défenseur des dossiers en santé et sécurité			
Membre du conseil exécutif de la section locale			
Comités (p. ex.: santé et sécurité, défense des travailleurs blessés)			
Autre (p. ex.: dispositions négociées sur la CSPAAT dans la convention collective négociée, etc.)			

Contribution en santé et sécurité au niveau de la section locale

Dites-nous de quelle façon la personne mise en candidature a fait une contribution positive à la défense des dossiers en santé et sécurité au niveau de la section locale. Veuillez inclure ce que la personne a fait, comment cela a été fait, où et quand, et toute histoire de réussite que vous désirez partager.

Qu'est-ce que la personne mise en candidature a fait?

Comment cela a-t-il été fait?

Où?

Quand?

Autres contributions à la défense des dossiers en santé et sécurité

Dites-nous si la personne mise en candidature a contribué à la défense des dossiers en santé et sécurité au niveau de la Division de l'Ontario. Veuillez inclure ce que la personne a fait, comment cela a été fait, où et quand.

Qu'est-ce que la personne mise en candidature a fait?

Comment cela a-t-il été fait?

Où?

Quand?

Cours en santé et sécurité

Veillez indiquer les cours que la personne mise en candidature a suivis pour améliorer sa compréhension de la santé et de la sécurité.

Centre de santé et sécurité des travailleurs et travailleuses - Niveau 1	Oui	Non
Comités - Niveau 2	Oui	Non
Loi - Niveau 2	Oui	Non
Accréditation - Cours de base 1	Oui	Non
Accréditation - Cours de base 2	Oui	Non
Formation pour les animateurs	Oui	Non

Formation en santé et sécurité et autres formations connexes

Est-ce que le membre a complété une partie de la formation connexe en santé et sécurité du Mohawk College ou du programme d'études syndicales?

Oui Non

Si c'est le cas, veuillez fournir une liste détaillée.

Autres cours et ateliers pertinents

Est-ce que la personne mise en candidature a animé des cours en santé et sécurité?

Oui Non

Si c'est le cas, veuillez fournir une liste détaillée.