

## FORMULAIRE EN CAS DE DOUBLE EMPLOI À remplir durant la période de pandémie COVID-19

Dans un souci de prévenir les risques associés au potentiel transfert d'infections durant la période de pandémie COVID-19, tout membre du personnel du CHUSJ qui travaille également chez un autre employeur (incluant un stage) doit en informer le Service de santé et sécurité du travail et son gestionnaire sans délai.

Le Service de santé et sécurité du travail évalue, selon la situation, si des mesures de protection, d'isolement, test de dépistage, etc. doivent être mis en place.

### PARTIE 1 - IDENTIFICATION

Nom complet : \_\_\_\_\_ No. d'employé : \_\_\_\_\_

Titre d'emploi / fonction : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Nom de votre gestionnaire hiérarchique : \_\_\_\_\_

No. de tél. pour vous rejoindre (cellulaire idéalement) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

### PARTIE 2 – AUTRE EMPLOI (OU STAGE)

J'exerce des activités (rémunérées ou non) chez un autre employeur (public ou privé) : Oui

Nom de l'autre employeur : \_\_\_\_\_

Nature des activités que vous y occupez (fonctions, tâches, responsabilités, risques connus associés à la COVID-19) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Horaire de travail chez l'autre employeur : \_\_\_\_\_

Avez-vous l'intention d'occuper les deux emplois (incluant un stage) sur une longue période?

Oui  Non

Sinon, à quel moment allez-vous cesser d'exercer l'autre emploi ? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Veuillez faire parvenir ce formulaire rempli au Service de santé et sécurité du travail à l'adresse courriel suivante :  
Covid-19.sst.hsj@ssss.gouv.qc.ca