		Α	
PROTECTED PROTÉGÉ	\boxtimes	В	ONCE COMPLET
		C	

STATEMENT/						
OBSERVATION REPORT						

RAPPORT D'OBSERVATION OU DÉCLARATION

PUT AWAY ON FILE – CLASSER AU DOSSIER				
See Distribution - Voir la distribution				
See Instruction Page – Voir la page d'instructions				
(1 1' =				

NOTE: Refer to Form CSC/SCC 0	875-01 NOTA: Referer au formi	liaire CSC/SCC 0875-01	`	, ,
for instructions on completion and of this form	handling pour instruction et classer ce			observationTr ckingNumber}
	Completing Operational Unit – Unité opérationnelle ayant rédigé le rapport	Region – Région	Date and time report wr Date et heure rapport é	
{facilityName}			(YYAA-MM-DJ)	(Time – Heure) (HH:MM)
Subject – Objet			Date and time of incider Date et heure de l'incide	
			(YYAA-MM-DJ)	(Time – Heure) (HH:MM)

STATEMENT/OBSERVATION - DÉCLARATION/OBSERVATION

{observationStatement}

{observationSubject}

I understand that this report must be completed independently. Any collusion in the preparation of this report will be subject to disciplinary action. Je sais que ce rapport doit être rempli indépendamment. Toute collusion dans la préparation du rapport entraînera des mesures disciplinaires.						
COMPLETED BY – COMPLETÉ PAR						
Name (print) – Nom (en lettres moulées)	Level - Niveau	Post - Poste				
Signature	Date (YYAA-MM-DJ)					
>						
REVIEWED BY – RÉVISÉ PAR						
Supervisor (print) - Surveillant (en lettres moulées)	Level - Niveau	Post - Poste				
Signature	Date (YYAA-MM-DJ)					
>						

