

QUESTIONNAIRE FOR ALL SITE VISITORS

Version française en page 2

Tomlinson is taking preventive measures to protect all its employees, subcontractors, and visitors. Please respond to this short questionnaire to assess your safe presence at the site. Return completed survey to Site Supervisor/Health Safety at c19docs@sharepoint.tomlinsongroup.com

Name of Visitor _____
Company _____
Contact # _____
Office or site visited _____

1. Did you self-isolated due to personal choice, have shown no symptoms and have not been in contact with anyone?

Yes No

If yes, you have completed the survey and are able to return to work. **If no, proceed to next question.**

2. Have you travelled abroad in the last 14 days or been in close contact with a family member who has travelled abroad in the last 14 days?

Yes No

3. Do you currently have the following symptoms: Fever (over 38 °C), cough and difficulty breathing or have you been in close contact with someone with the following symptoms within the last 14 days: Fever (over 38 °C), cough and difficulty breathing?

Yes No

4. Have you been exposed to someone who is a confirmed or probable case of COVID-19 infection within the last 14 days?

Yes No

If you answered YES to any of the questions 2 through 4, you are not able to come on site. Please call your Tomlinson contact and advise them.

- I acknowledge and understand that Tomlinson has established new additional Safety Protocols and Safe Job Practices with respect to COVID-19 workplace hazards and that I have familiarized myself with these protocols and practices and will abide by them.

Signature

Date

Print name

QUESTIONNAIRE POUR TOUS LES VISITEURS SUR SITE

Tomlinson a mis en place des procédures pour protéger ses employés, sous-traitants et visiteurs. Veuillez répondre à ce court questionnaire afin d'évaluer la sécurité de votre présence sur ce site et le retournez au superviseur de votre site à c19docs@sharepoint.tomlinsongroup.com

Nom du visiteur _____

Compagnie _____

de téléphone _____

Site ou bureau visité _____

1. Est-ce que vous vous êtes auto-isolé par choix personnel, sans présenter de symptômes et sans être en contact avec quiconque?

Oui Non

Si oui, vous avez fini ce questionnaire, **si non, procédez à la prochaine question.**

2. Est-ce que vous ou un membre proche de votre famille avez voyagé à l'étranger dans les 14 derniers jours ?

Oui Non

3. Avez-vous les symptômes suivants : Fièvre (plus de 38 °C), toux et difficultés respiratoires ou avez-vous été en contact avec quelqu'un ayant ces symptômes ?

Oui Non

4. Avez-vous été exposé à une personne avec un cas confirmé ou probable d'infection par le COVID-19 les derniers 14 jours?

Oui Non

Si vous avez répondu oui à une des questions de 2 à 4, vous ne pourrez pas avoir accès à notre site. Veuillez appeler votre contact chez Tomlinson et les aviser.

Je confirme que je suis conscient des nouvelles procédures de Santé et Sécurité mises en place par Tomlinson pour la prévention du COVID-19. Je me suis familiarisé avec ces protocoles et pratiques et vais les respecter.

Signature

Date

Print name