

Enquête de grief - Première rencontre avec la personne plaignante

Informations générales	
Nom : _____	Équipe : _____
Adresse _____	Ancienneté : _____
	Fonction : _____
Tél. rés. : _____ trav. : _____	Nom du supérieur : _____
Statut : _____	Nb. d'heures : _____ Taux horaire : _____

Description détaillée de l'événement
Date : _____
Version de la ou du salarié-e : _____

Y AVAIT-IL DES TÉMOINS ?

L'agent de griefs complète autant de formulaires qu'il rencontre de personnes.

Enquête de grief

Rencontre avec les témoins

Informations générales

Nom : _____	Équipe : _____
Adresse _____	Ancienneté : _____
	Fonction : _____
Tél. rés. : _____ trav. : _____	Nom du supérieur : _____
Statut : _____	Nb. d'heures : _____ Taux horaire : _____

Description détaillée de l'événement

Date : _____

Ce que les témoins ont vu ou entendu :

Y AVAIT-IL D'AUTRES PERSONNES PRÉSENTES ?

La personne déléguée complètera autant de formulaires qu'elle rencontre de personnes. (verso)

Grief no :

Enquête de grief

Rencontre avec l'employeur

Présences aux rencontres

Date de la 1^{re} rencontre : _____

Date de la 2^e rencontre :

Représentant-e-s du syndicat

Représentant-e-s du syndicat

Représentant-e-s de l'employeur

Représentant-e-s de l'employeur

Description des faits (version de l'employeur)

Date : _____

Ce que l'employeur a vu ou entendu :

Y AVAIT-IL D'AUTRES PERSONNES PRÉSENTES

(verso)

