

<b>Modèle de formulaire de transmission des griefs</b>	
<b>SECTION 1: À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ-E</b>	
<input type="checkbox"/> Palier 2	<input type="checkbox"/> Palier 3
Nom de famille	Prénoms
Nom du ministère ou de l'organisme	Endroit
Signature:	Date:
<b>SECTION 2: À REMPLIR PAR LA REPRÉSENTANTE OU LE REPRÉSENTANT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR</b>	
Par les présentes, autorisation est donnée de présenter le grief et nous acceptons de représenter l'employé-e.	
Signature:	Date:
Nom de la représentante ou du représentant local de l'agent négociateur	
Adresse de la personne ressource et réponse	
<b>SECTION 3: À REMPLIR PAR LA SURVEILLANTE OU LE SURVEILLANT IMMÉDIATE OU LE CHEF DE SERVICE LOCAL</b>	
Transmission du grief reçue le :	Signature: