**FORMULAIRE DE GRIEF DES EMPLOYÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT** |   |
| **NOM DE L'EMPLOYÉ** | **DATE DE SOUMISSION DU FORMULAIRE** |
|   |   |
| **TITRE DU POSTE** | **ID DE L'EMPLOYÉ** |
|   |   |
| **ADRESSE POSTALE DU DOMICILE DE L'EMPLOYÉ** | **ADRESSE POSTALE EN MILIEU DE TRAVAIL** |
|   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT MENANT AU GRIEF** |   |
| **DATE, HEURE ET LIEU DE L'ÉVÉNEMENT** | **TÉMOINS** le cas échéant |
|   |   |
| **COMPTE RENDU DE L'ÉVÉNEMENT** | **VIOLATIONS** |
| Fournissez un compte rendu détaillé de l'événement. Inclure les noms de toute autre personne impliquée.  | Fournissez une liste de toutes les politiques, procédures ou directives que vous croyez avoir été violées dans le cas décrit.  |
|   |   |

|  |
| --- |
| **SOLUTION PROPOSÉE** |
|   |

Veuillez conserver une copie de ce formulaire pour vos propres dossiers. En tant que plaignant, votre signature ci-dessous indique que les informations que vous avez fournies sur ce formulaire sont véridiques.

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES** |   |
|  |  |
| **NOM DE L'EMPLOYÉ** | **SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ** | **DATE** |
|   |  |   |
|  |  |  |
| **REÇU PAR: NOM IMPRIMÉ** | **SIGNATURE DU DESTINATAIRE** | **DATE** |
|   |  |   |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |