**Une image contenant texte

Description générée automatiquementFormulaire** de renseignements au grief

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations du membre** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date de la rencontre :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom, Prénom** |  | | | | | | | | | | | **Nom du supérieur :** | | | | | |  | | |
| **Matricule :** |  | | | | | | | | | | | **Titre d’emploi :** | | | |  | | | | |
| **Tél. Rés.** |  | | | | | | | | | | | **Tél. Trav :** | | |  | | | | | |
| **Statut** | TPT | | | TP | | | Occasionnel/ Liste de rappel | | | | | **Nb. Heures :** | | |  | | | | **Taux horaire :** |  |
| **Quart de travail :** | |  | Jour | | |  | | Soir |  | Nuit | | | **Ancienneté :** | | | |  | | | |
| **Courriel personnel:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Courriel professionnel :** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Département :** | | | |  | | | | | | | **Installation:** | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de l’évènement** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de l’évènement :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temps en jour(s) depuis l’évènement :** | | |  | | | | | |
| **Description de l’évènement :** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Témoin(s)** | | | | |  | |  | |
| **Y avait-il des témoins? Si oui :** | | | | | | | | |
| **Nom, Prénom :** |  | | | **Matricule :** |  | **Titre d’emploi :** | |  |
| **Nom, Prénom :** |  | | | **Matricule :** |  | **Titre d’emploi :** | |  |
| **Nom, Prénom :** |  | | | **Matricule :** |  | **Titre d’emploi :** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documents pertinents à fournir** | **En attente** | **Au dossier** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorisation** | | **OUI** | **NON** |
| **Je vous autorise à signer le grief en mon nom** | |  |  |
| **Je désire recevoir une copie du grief par courriel** | |  |  |
| Courriel personnel | Courriel professionnel | | |

**Signature  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**