

ANNEXE 2

CONFIDENTIEL

DÉCLARATION DE SITUATIONS CONFLICTUELLES, DE HARCÈLEMENT OU DE VIOLENCE

IDENTIFICATION DU OU DES PLAIGNANT(S)

Nom, prénom et matricule	Titre d'emploi	Adresse postale ou courriel (pour envoi de l'accusé de réception)	No. tél.	Quart de travail (jour/soir/ nuit)	Nom du syndicat	Installation	Nom du gestionnaire

TYPE DE PLAINTE

- Situation conflictuelle
- Harcèlement
- Violence
- Autre Précisez : _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MISE EN CAUSE

PERSONNE QUI EST PRÉSUMÉE AVOIR ADOPTÉE UN COMPORTEMENT INAPPROPRIÉ, DE HARCÈLEMENT OU DE VIOLENCE.

Nom, prénom

Poste occupé

Installation

*Formulaire à compléter par le/la plaignant(e)

EXPOSÉ DE LA PLAINTE

(INSÉRER TOUT DOCUMENT PERTINENT EN ANNEXE)

Une copie de la présente plainte sera automatiquement acheminée à l'instance syndicale ou associative vous représentant.

Je refuse

Une copie de l'accusé de réception sera acheminée à votre gestionnaire. Si ce dernier est le mis en cause, son gestionnaire recevra la copie.

Je refuse

Signature du plaignant

Date

RÉCEPTION DE LA PLAINTE (SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DU DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL)

Date et heure

Nom et prénom de la personne qui reçoit la plainte :
