

ANNEXE « B »

FORMULAIRE OFFICIEL DE GRIEF

Association des bibliothécaires, professeures et professeurs de l'Université de Moncton

1. Concernant l'auteure ou l'auteur du grief

- Nom _____

- Prénom(s) _____

- Date de premier engagement par l'Université de Moncton _____

- Département _____ No de tél. _____

- Adresse à domicile _____

- No de tél. à domicile _____

2. Concernant le grief:

- Date de la prise de connaissance des faits _____

Nature du grief:

- Quelles sont les actions ou omissions de l'Administration qui ont entraîné le grief?

- À quelle date cela s'est-il produit? _____

- Où cela s'est-il produit (si nécessaire) _____

3. Pourquoi y a-t-il grief? (citer le ou les articles de la convention qui n'ont pas été respectés ou appliqués.)

4. Action corrective demandée ou correctif souhaité:

5. Résultat de la procédure de grief décrite aux paragraphes 6.08 à 6.11.

6. Signature de l'auteure ou l'auteur de grief _____

Date de présentation

Initiales

7. Date de dépôt du grief

Date d'envoi à l'arbitrage
