
ANNEXE « D »

APAPUM**FORMULAIRE DE GRIEF**

(Article 11)

1. Informations générales

a) **Grief :** Individuel Multiple Collectif

b) **Auteur ou auteur du grief :**

- Nom et prénom(s) _____

ou

Présidente ou président _____

- Faculté ou service _____

- Département ou section _____

- Numéro de téléphone _____

c) **Grief :**

Date de l'évènement qui a donné naissance au grief _____

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

d) **Pourquoi y a-t-il grief? (Citez les articles de la convention collective qui n'ont pas été respectés ou appliqués, s'il y a lieu)**

e) **Action demandée:**

Signature de l'auteure ou l'auteur du grief

Date

2. **Grief individuel, grief multiple ou grief collectif – dépôt auprès de la directrice ou du directeur du Service des ressources humaines**

- En vertu du paragraphe 11.06, je n'ai pas reçu de réponse de ma supérieure immédiate ou de mon supérieur immédiat.
- En vertu du paragraphe 11.06, je ne suis pas satisfait de la réponse de ma supérieure immédiate ou de mon supérieur immédiat.
- Il s'agit d'un grief collectif qui est porté immédiatement à l'attention du directeur ou de la directrice du Service des ressources humaines.

Signature de l'auteure ou l'auteur du grief

Date