
ANNEXE C

APAPUM**FORMULAIRE DE GRIEF**

(Article 9)

1. Informations générales

a) **Grief :** ☐ Individuel ☐ Syndical

b) **Personne auteure du grief :**

- Nom et prénom(s) _____

ou

Personne présidente _____

- Faculté ou service _____

- Département ou secteur _____

- Numéro de téléphone _____

c) **Grief :**

Date de l'évènement ou de la connaissance de l'évènement à l'origine du 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 la personne qui dépose le grief

Date