

ANNEXE « M »

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 article(s) de la convention qui n'a (ont) pas été respecté(s) ou appliqué(s).

4. Action corrective demandée ou correctif souhaité:

5. Résultat de la procédure de grief décrite aux paragraphes 7.08 à 7.11.

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

	<u>Date de présentation</u>	<u>Initiales</u>
7. Date de dépôt du grief	_____	_____
Date d'envoi à l'arbitrage	_____	_____