

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

---

---