

## 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 \_\_\_\_\_

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