

FORMULAIRE POUR PLAINTES ET GRIEFS CONCERNANTS LES GARDIEN(NE)S DE SÉCURITÉ

Renseignements généraux

Nom :

No étudiant :

Adresse :

No téléphone :

Programme ou comité :

Description de la plainte

Gardien(nes) de sécurité concernée(s) par la plainte ou le grief

Nom : _____ Poste : _____

numéro d'identification : _____

Autre : _____

Témoin

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

DATE

Signature du responsable de l'association

date

TRAITEMENT DE LA PLAINTÉ OU DU GRIEF

NOM DE L'ÉTUDIANT(E) :

DATE DE LA PLAITE :

LOIS, POLITIQUES, RÉGLEMENTS OU DIRECTIVES CONCERNANT LA PLAINTÉ (VOIR ANNEXE-1-)

Numéro: _____

Responsable du traitement de la plainté ou du grief

Nom :

Poste :

La plainté à été remise à _____ le _____ 20__ par

_____ de l'association étudiante

-

Signature du responsable du traitement de la plainté

Signature du responsable de l'association étudiante

Échéance du traitement de la plainté(s'il y a lieu) :

Suite donnée à la plainté

L'étudiant à pris connaissance du résultat de sa plainté le :
