

| SECTION D - PROCESSUS DE RÈGLEMENT INTERNE DES PLAINTES | | (à remplir pour des plaintes sous la partie II) | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Nom du supérieur hiérarchique avec qui vous avez discuté de la plainte : | | N° de téléphone incluant code régional : | Date de la discussion (AAAA-MM-JJ) : |
| Action prise : | | | |
| Noms des personnes ayant conjointement mené l'enquête : | Représentant de l'employeur : | N° de téléphone incluant code régional : | Les enquêteurs ont établi que la plainte était fondée : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne s'entendent pas sur le bien-fondé de la plainte : <input type="checkbox"/> |
| | Représentant de l'employé : | N° de téléphone incluant code régional : | |
| Date de réception du rapport écrit des enquêteurs (AAAA-MM-JJ) : | | Rapport ci-annexé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| Mesures prises par l'employeur (à remplir si les enquêteurs ont conclu au bien-fondé de la plainte) : | | | |
| Cette plainte a-t-elle été discutée avec un autre représentant du gouvernement? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Veuillez préciser : | |
| SECTION E | | | |
| <i>J'atteste que les renseignements fournis sont, à ma connaissance, véridiques et exacts.</i> | | | |
| _____ | | _____ | |
| Signature | | Date (AAAA-MM-JJ) | |
| À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU | | | |
| Date de réception : | Nom de l'officier qui la reçut : | Plainte reçue par (Cochez une réponse) : Entrevue Courrier Télécopieur Courrier électronique | |
| Transmis à : (bureau de district) | | N° d'assignation AT2000 : | Date d'envoi de l'accusé de réception au plaignant : |