

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PLAINTE

RAPPORT D'ÉVÈNEMENT					
RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE PLAIGNANTE					
Nom			Prénom		
Emploi/fonction			Unité administrative		
Téléphone	Ind. rég.	Numéro	Téléphone (autre)	Ind. rég.	Numéro
Supérieur immédiat			Directeur de l'unité administrative (si différent du supérieur immédiat)		
RENSEIGNEMENTS SUR LA(LES) PERSONNE(S) MISE(S) EN CAUSE					
Nom			Prénom		
Emploi/fonction			Unité administrative		
Nom			Prénom		
Emploi/fonction			Unité administrative		
LIEN AVEC LA(LES) PERSONNE(S) MISE(S) EN CAUSE (cocher la(les) case(s) correspondante(s))					
Supérieur hiérarchique ☐		Supérieur immédiat ☐		Collègue ☐	
Client ☐		Fournisseur ☐		Subordonné/employé ☐	
Autre _____					
RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) TÉMOIN(S)					
Nom		Prénom		Téléphone	Ind. rég. Numéro
Emploi/fonction		Unité administrative			
Nom		Prénom		Téléphone	Ind. rég. Numéro
Emploi/fonction		Unité administrative			
Nom		Prénom		Téléphone	Ind. rég. Numéro
Emploi/fonction		Unité administrative			
Nom		Prénom		Téléphone	Ind. rég. Numéro
Emploi/fonction		Unité administrative			

