

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 :