



Grievance Presentation – Private Sector
Présentation de grief – Secteur privé

Section 1 To be completed by Employee – Please print À compléter par l'employé(e) – veuillez imprimer			Ref. # No. de ref.
Surname/ Nom de famille	Given name(s) Prénom(s)	Telephone Téléphone	
Home Address Adresse à domicile	Personal e-mail Courriel personnel	Job Classification Classification du poste	
Employer Employeur	Work Location Lieu de travail	Shift Quart de travail	
Details of grievance (Where grievance relates to a collective agreement or an arbitral award, quote the article or clause) Énoncé du grief (si le grief porte sur une convention collective ou une décision arbitrale, citez l'article ou la section)			
Corrective action requested Mesures correctives demandées			
_____ Employee signature Signature de l'employé(e)			_____ Date Date
Section 2 To be completed by Representative of Bargaining Agent À remplir par le représentant de l'agent négociateur			
Bargaining Agent Agent négociateur UCTE/PSAC UCET/AFPC	Name of Bargaining Agent Representative Nom du représentant de l'agent négociateur		
Local # No de la section locale	Telephone Téléphone		
Signature	Date		
Section 3 To be completed by immediate supervisor or management representative À remplir par le supérieur immédiat ou le représentant de la direction			
_____ Title of Management Representative Titre du représentant de la direction		_____ Date received at Level 1 Date reçue au palier 1	