



**Syndicat des étudiant·e·s employé·e·s de l'Université d'Ottawa
Union of Student Workers at the University of Ottawa**

UCU 303, 85 Université / University Private, Ottawa, ON, K1N 6N5
613.562.5345 • info@2626.ca • 2626.ca

FORMULAIRE DE GRIEF

GRIEVANCE FORM

EMPLOYEUR - EMPLOYER

Université d'Ottawa
University of Ottawa

SECTION LOCALE - LOCAL NO

2626

DOSSIER N° - CASE NO

TYPE DE GRIEF - GRIEVANCE TYPE

EMPLOYÉ·E - EMPLOYEE

N° DE L'EMPLOYÉ·E - EMPLOYEE NO

CLASSIFICATION

DÉPARTEMENT - DEPARTMENT

À - TO

Affaires académiques et relations de travail
Academic Labour Relations

RÉPONDANT·E - RESPONDENT

**JE SOUSSIGNÉ·E AFFIRME QUE/NOUS SOUSSIGNÉ·E·S AFFIRMONS QUE :
I/WE THE UNDERSIGNED CLAIM THAT:**

Description de la question en litige :
Statement of the matter in dispute:





**Syndicat des étudiant·e·s employé·e·s de l'Université d'Ottawa
Union of Student Workers at the University of Ottawa**

UCU 303, 85 Université / University Private, Ottawa, ON, K1N 6N5
613.562.5345 • info@2626.ca • 2626.ca

**DONC JE DEMANDE/NOUS DEMANDONS :
THEREFORE I/WE REQUEST:**

Redressement complet, y compris, mais sans s'y limiter :
Full redress including, but not limited to:

**SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ·E, DES EMPLOYÉ·E·S ET/OU D'UN·E DIRIGEANT·E SYNDICAL·E
SIGNATURE OF EMPLOYEE·E AND/OR UNION OFFICER**

Employé·e·s
Employees

Date _____

Dirigeant·e syndical·e
Union Officer

Date _____

