# Climat de travail/Harcèlement

Niveau : Responsable locale

| | |
|---|---|
| NOM : | PRÉNOM : |
| Matricule : | Quart de travail ☐ jour ☐ soir ☐ nuit |
| Titre d'emploi : | T. complet : ☐ Partiel : ☐ /28 |
| Superviseur : | |
| Établissement : | |
| Centre d'activités (département/unité/service) : | |
| Actuellement en assignation (remplacement) ? ☐ OUI ☐ NON Si oui, où : _____ | |
| DATE : | TÉL. : |
| Conseiller au dossier : ☐ Francis Gilbert ☐ Gabriel Potvin Beaudoin | |

| |
|---|
| 1. Qui est mis en cause ? |
| 2. Est-ce une collègue ou une gestionnaire ?<br>☐ Collègue ☐ Gestionnaire |
| 3. À quand remonte le début des événements ? |
| 4. Obtenir l'essentiel de la problématique. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Notes :