



**Section réservée au CSCGS**

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Nom de l'employé qui a aidé à compléter le formulaire (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Numéro de la plainte : \_\_\_\_\_

Reçue par la direction générale (date) : \_\_\_\_\_

**Étape 2**

**Suivi et actions**


**Décision finale**


Décision communiquée (date) : \_\_\_\_\_ / Ne s'applique pas \_\_\_\_\_

Satisfaction à l'égard de la décision finale : Satisfait : \_\_\_\_ Non satisfait : \_\_\_\_ / Ne s'applique pas \_\_\_\_\_

Fermeture du dossier (date) : \_\_\_\_\_

Signature de la direction générale : \_\_\_\_\_