



Formulaire TSO

Par ce formulaire je consens à ce que l'équipe syndicale SPSS CHUM FIQ dépose en mon nom un grief pour TSO

Matricule	Nom	Département	Date et quart régulier	Date, indiqué l'heure de début et de fin du TSO

Questions pour le grief :

À quelle heure ou quel moment on vous a dit que vous devriez rester en TSO ?

Le besoin était-il prévu d'avance ou c'était imprévu ?

Avez-vous avisé votre supérieur immédiat que vous ne vouliez pas rester en T.S volontaire ?

Si possible, indiquez sur votre relevé de présence dans commentaire et inscrire TSO puis prendre une capture d'écran.

Actions à faire et documents à nous envoyer

Envoyez-nous une capture d'écran de votre relevé de présence ainsi que du relevé de paie lorsque la période de paie est passée.

Envoyez vos documents au : spss.tot.chum@ssss.gouv.qc.ca ou faxer au [7356](tel:7356)