LA MEDIATION

- FORMALISATION -

Date :

Situation de travail concernée :

MEMBRES DU COMITE MEDIATION			
REPRESENTANT	**QUALITE**	**NOM**	**VISA**
La DIRECTION			
Les SSSM			
Le GAJRD			
Le GRHAC			
Le PÔLE concerné			
Le SHS			
Le représentant du CHSCT			

SDIS 974
Service Départemental d'Incendie et de Secours de La Réunion

RELEVE DE DECLARATION DU PLAIGNANT

I° DECLARATIONS / RESSENTIS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II° EVOLUTION DE LA SITUATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III° CONCERTATION ENVISAGEABLE : **OUI** ☐ **NON** ☐

IV° PROPOSITIONS D'AXE D'AMELIORATION

.....

.....

.....

.....

.....

VISA DU DECLARANT

SDIS 974
Service Départemental d'Incendie et de Secours de La Réunion

RELEVE DE DECLARATION DU MIS EN CAUSE

I° DECLARATIONS / RESSENTIS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II° EVOLUTION DE LA SITUATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III° CONCERTATION ENVISAGEABLE : **OUI** ☐ **NON** ☐

IV° PROPOSITIONS D'AXE D'AMELIORATION

.....

.....

.....

.....

.....

VISA DU DECLARANT

CONCERTATION

I° PROPOSITIONS DU COMITE DE MEDIATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II° PROPOSITION DES PARTIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III° CONCERTATION ACCEPTEE : **OUI** ☐ **NON** ☐

VISA	**VISA**