Etape 2

Modèle de courrier « saisie commission paritaire »

Nom Prénom
Adresse
Grade, établissement, service

A Manosque, le ……

A Monsieur le Président de la Commission Paritaire N°….
S/C de Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Manosque

Objet : Demande de révision de note et/ou d'appréciation.

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de solliciter l'examen de ma notation administrative pour l'année 2017.
J'en conteste la note et /l'appréciation pour les motifs suivants :

- ……
- ……
- ……
- …….

Veuillez recevoir, Monsieur le Président, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

En cas de besoin, contacter la C.G.T : TEL 04.92.73.42.21

Jean-Claude GHENNAÏ, conseiller du salarié **: 06.65.50.28.23 OU 06.74.59.14.52**

cgt Hopital Louis Raffalli

VOUS SOUHAITEZ CONTESTER VOTRE NOTE ?

VOUS SOUHAITEZ CONTESTER VOTRE EVALUATION ?

QUELLE DEMARCHE DEVEZ-VOUS REALISER POUR Y PARVENIR ?

Vous trouverez dans ce guide :
La procédure à suivre concernant
La révision de la notation et/ou de l'évaluation.

TEL 04 92 73 42 21

En cas d'absence : 06 74 59 14 52
Jean-Claude GHENNAÏ, conseiller du salarié : 06 65 50 28 23
E MAIL : cgthopmanosque@gmail.com
Blog : www.cgt-hopital-manosque.fr

Signer votre feuille de notation ne signifie pas que vous acceptez l'appréciation et/ou la note chiffrée que l'on vous a attribuée.

Votre signature atteste que votre évaluation vous a été remise.

Vous n'êtes pas d'accord avec une ou plusieurs appréciations ou si vous trouvez que votre note ne reflète pas votre investissement au travail.

Vous pouvez :

I/ **Solliciter un recours gracieux** auprès du directeur du Centre Hospitalier de Manosque en lui adressant un courrier motivant votre demande.

Prochainement, une note de la direction vous informera de la date limite de réception des courriers concernant les demandes de révision de note et ou d'appréciation

Si la réponse du directeur est négative et dès réception du courrier :

II/ **Saisir la commission paritaire,** en rédigeant un courrier motivant votre demande.

Dans le cadre d'une réunion de la commission paritaire, votre demande sera étudiée et un avis sera émis afin que le directeur puisse prononcer sa décision finale : maintenir ou réviser les éléments contestés.

Etape 1

Modèle de courrier « recours gracieux »

Nom Prénom
Adresse
Grade, établissement, service

A Manosque, le ……

A Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Manosque

Objet : Demande de révision de note et/ou d'appréciation.

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance afin que vous puissiez étudier la révision de ma notation 2017 que je conteste pour les motifs suivants :

- …… ;
- ……
- ……
- ……

Veuillez recevoir, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

En cas de besoin, contacter la C.G.T : TEL 04.92.73.42.21

Jean-Claude GHENNAÏ, conseiller du salarié **: 06.65.50.28.23 OU 06.74.59.14.52**