



**Projet de système de classification  
Demande de participation au processus de  
contestation**

**Renseignements personnels du titulaire :**

Veillez écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier vos renseignements.

**Nom du titulaire :** \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Autres demandeurs :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Lieu (site de travail)** \_\_\_\_\_

**Titre du poste du projet** \_\_\_\_\_

**Problèmes ou préoccupations :** Veillez les exposer en détail, facteur par facteur, et fournir de nombreux exemples de travaux et de postes pour démontrer les problèmes qui se posent. Le champ s'agrandira au besoin.

**Renseignements du gestionnaire :**

Veillez écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier vos renseignements.

**Nom du gestionnaire :** \_\_\_\_\_

**Poste :** \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Commentaires sur les renseignements personnels du titulaire :** Veuillez émettre des commentaires détaillés sur les renseignements personnels fournis et vous assurer de répondre à tous les points soulevés par le titulaire. Le champ s'agrandira au besoin.

**Signature et date : Titulaire(s)**

**Signature et date : Gestionnaire**

**Faites parvenir votre demande à l'adresse suivante :**

**Bureau des projets de classification**  
**77, rue Metcalfe, Ottawa ON K1P 5L6**  
**Courriel : [ncrga\\_cpo@navcanada.ca](mailto:ncrga_cpo@navcanada.ca)**  
**Télécopieur : 613-563-3885**