SCFP | Syndicat canadien de la fonction publique

**F**

# Rapport quotidien – *du (de la) responsable du piquetage ou du (de la) président(e) du comité d'éducation*

Nº de la section locale :

Quart :

Date :

Endroit :

| Signature | Heure de l'arrivée | Fonction à la ligne de piquetage ou genre de cours | Heure du départ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Signature du (de la) président(e) du Comité d'éducation
ou du (de la) responsable du piquetage :

(lettres moulées) (signature)