

**Direction**

Date : 30/07/2019. . . . . . . .

**Ressources Humaines**

**Réf. :** . . . . / /. . . . .

**DEMANDE D’EXPLICATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsable hiérarchique : | Fonction : | | | Structure : | | | | Signature : |
| HAOUCHINE Abderrafik | Chargé contrôle qualité procès | | | qualité | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Nom & prénom de l’agent : | Matricule : | Date de recrutement : | | Fonction : | | | Affectation : | |
| LAALI Souhil |  |  | | Contrôleur de qualité | | | SOBCO 2 | |
|  | | | | | | | | |
| **Faits reprochés à l’agent :** | | | | | | | | |
| Pendant votre prise de travail, le N° de lot sur le carton était erroné, 210 au lieu 211.et Vous n’avez pas remarqué cette erreur pendant 8 heures ? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | |
| Date et heure des faits : | Lieu : | | | | Etait (ent) présent (s) : | | | |
| 30/07/2019 | Etage chocolaterie | | | |  | | | |
| C’est un comportement, une attitude, non admis dans l’entreprise. En conséquence, je vous demande d’expliquer, sur la partie du présent formulaire réservée à la réponse, les raisons de votre comportement, de votre attitude.  Délai de réponse : 24 heures à partir de la réception de la présente demande d’explication | | | | | | | | |
| **Partie réservée à la réponse manuscrite du travailleur concerné :** | | | | | | | | |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | |
| Nom & prénom : | | | Date : | | | Signature : | | |

N.C. 08- RT/ 09