

**Direction**

Date : 16/12/2018

**Ressources Humaines**

**Réf. :** . . . . / /. . . . .

**DEMANDE D’EXPLICATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsable hiérarchique : | Fonction : | | | Structure : | | | | Signature : |
| . . . HAOUCHINE Abderrafik . . . . . . . . . . . | Chargé control qualité | | | Service control qualité | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Nom & prénom de l’agent : | Matricule : | Date de recrutement : | | Fonction : | | | Affectation : | |
| MALEK Sidali |  |  | | Contrôleur qualité | | | SOBCO 2 | |
|  | | | | | | | | |
| **Faits reprochés à l’agent :** | | | | | | | | |
| Le pourcentage d’amande était très bas (6%). Pourquoi vous n’avez pas vérifié les tablettes qui ont été produisaient avant ? et pourquoi vous n’avez pas bloqué le produit et vous avez les laissé sortir comme conforme ? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | |
| Date et heure des faits : | Lieu : | | | | Etait (ent) présent (s) : | | | |
| 15/12/2018 | SOBCO 2 | | | |  | | | |
| 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