

**2. Action or Recommendation**

- (i) Complete Section A or B but not both.
- (ii) Immediately pass copy of report and all supporting documentation to APR.
- (iii) If Section B is completed APR will forward report to next authorized management representative.

**2. Mesures ou recommandation**

- i) Remplir la partie A ou B, mais non les deux.
- ii) Faire parvenir à APR sans tarder une copie du rapport et tous les documents à l'appui.
- iii) Si la partie B est remplie, APR fait parvenir le rapport au représentant autorisé de la direction au palier hiérarchique suivant.

**(A) ACTION/MESURES**

Suspension (up to and including 10 working days)  
*Suspension (durée maximum de 10 jours ouvrables)*

No. of Days/Nombre de jours

Date

Title of Authorized Management Representative  
*Titre du représentant autorisé de la direction*

Signature

OR/OU

**(B) RECOMMENDATION/RECOMMANDATION**

(i) Suspension in excess of 10 days/*Suspension (de plus de 10 jours)*

No. of Days/Nombre de jours

OR/OU

(ii) Discharge/*Congédiement*

Date

Title of Authorized Management Representative  
*Titre du représentant autorisé de la direction*

Signature