**Comité d’analyse des postes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom du représentant** | **Poste** | **Date** | **Signature** |
| Représentants employeurs |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Représentants travailleurs |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |