|  |
| --- |
| **PTM REQUEST FOR SUPPORT / DEMANDE DE SOUTIEN GRT****Send your completed form to / Envoyez le formulaire complété:PSPM App / Application GRFP and/et CORS / SCREL:** **PM-GR@tbs-sct.gc.ca****ETMS / SGTCS:** **OCHRO-EX.BDPRH-EX@tbs-sct.gc.ca** |
| **Application** | [ ]  **PSPM App / Application GRFP** [ ]  **ETMS / SGTCS**[ ]  **CORS / SCREL** |
| **Organization / Organisation** | Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |
| **Employee name /Nom de l’employé** | Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |
| **Employee PRI / CIDP de l’employé**(PSPM App only / Appli. GRFP seulement) | Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |
| **Manager name / Nom du gestionnaire** | Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |
| **Manager PRI / CIDP du gestionnaire**(PSPM App only / Appli. GRFP seulement) | Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |
| **Request type /Type de demande** | Choose a type / Choisir un typeIf application error, please indicate date and time of problem / Si c’est une erreur d’application, veuillez indiquer la date et l’heure du problème**Date**: Click here to enter a date / Cliquez ici pour inscrire la date.**Time / Heure**: Click here to enter text / Cliquez ici pou inscrire le texte. |
| **Period / Période** | **Cycle date / Date du cycle**: Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte**Period / Période**: Choose an item / Choisir un item |
| **Employee and Manager consent / Consentement du gestionnaire et de l’employé** | [ ]  We certify that the employee and manager consent have been granted for this change/deletion. / Nous certifions que l’employé et le gestionnaire ont consenti à ce changement / suppression |
| **Special considerations /Considérantions spéciales** | Please indicate if your request is linked to one of the following choices / Veuillez nous indiquer si votre demande est liée à l’un des choix ci-dessousChoose if required/ Choisir au besoin |
| **CORS access / Accès SCREL** | [ ]  The form is attached / Le formulaire est en annexe |
| **Action required / Action requise**If this is a request for a copy of a performance agreement, we will send it only directly to Labour Relations or the employee. Please ensure to include this person’s name and email address /Si cette demande est pour une copie d’une entente de rendement, nous l’enverrons directement aux Relations de travail ou à l’employé. Veuillez S.V.P. inclure le nom de la personne ainsi que son adresse courriel. | Clearly describe the action(s) required from the help desk / Décrivez clairement l’action(s) requise(s) du bureau d’aide.Click here to enter text / Cliquez ici pour inscrire le texte |

Last updated on May 17, 2019 / Dernière mise à jour fait le 17 mai 2019