

ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE DES DOCUMENTS RELATIFS AU PROGRAMME D'ACCUEIL DU NOUVEL EMPLOYÉ

J'atteste avoir pris connaissance de tous les documents et informations relatifs au programme d'accueil du nouvel employé et disponibles sur le site Internet du Centre intégré de santé et de service sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches à l'adresse suivante : <http://www.cisss-ca.gouv.qc.ca/accueilrh>.

Je certifie également avoir transmis par courriel tous les formulaires et documents demandés afin de permettre l'ouverture de mon dossier. Ces documents, également disponibles ou bien identifiés sur le site Internet du CISSS de Chaudière-Appalaches, ont été acheminés à l'adresse courriel suivante : avs.cisssca@sss.gouv.qc.ca.

Je m'engage également à transmettre, en même temps que tous les autres documents, une photo de type passeport pour permettre au service de la Dotation d'émettre ma carte d'identité, **à moins qu'on ait déjà procédé, avec mon consentement, à la prise de ma photo lors de mon entrevue.**

Si tel est le cas, ma date d'entrevue était le : _____

Si non, les critères à respecter pour la photo sont les suivants :

- ✓ Photo sur fond uniforme blanc ou de couleur pâle;
- ✓ Photo où on voit le visage au complet et le haut des épaules (photo de type passeport);
- ✓ Vous avez le droit de sourire.

Je, _____, confirme avoir pris connaissance de tous les documents disponibles sur le site du CISSS de Chaudière-Appalaches (section Programme d'accueil des nouveaux employés) et avoir transmis tous ceux qui étaient requis par courrier électronique. En foi de quoi, j'ai rempli ce formulaire à _____, ce _____^e jour du mois de _____ 2020.

Les 3 heures rémunérées seront inscrites à votre dossier seulement lorsque TOUS les documents à transmettre auront été reçus par la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ).

Section réservée à la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

Date de réception des documents : _____ Reçu par : _____
Inscription à l'horaire pour les 3 h rémunérées (accueil org.) / Fait par : _____