

Formulaire de rehaussement de poste

Matricule

Nom et prénom de l'employé(e)

Numéro de poste

Unité administrative budgétaire

Les détenteurs d'un poste à temps partiel d'un titre d'emploi de la catégorie 2 ont la possibilité de rehausser leur poste selon les composantes actuelles.

Vous devez compléter ce formulaire et le remettre à votre gestionnaire.

Selon la date de réception de votre demande, le rehaussement sera effectif à l'ouverture de la prochaine période horaire ou à votre retour de congé.

Votre choix

(selon les composantes de votre poste actuel)

Faire un choix parmi les options suivantes :

TCR 9/14 8/14 7/14 6/14 5/14

Pour la personne salariée détenant une affectation à temps complet à la date effective du rehaussement.

Souhaitez-vous poursuivre votre affectation au-delà de la date effective de votre rehaussement?

oui non

Horaire (Section réservée au gestionnaire)

Veillez indiquer les quarts d'autoreplacement à ajouter au modèle horaire poste.

Semaine 1 :

Dim. Lundi Mardi Merc. Jeudi Vend. Sam.

Heure d'entrée :

Heure de sortie :

Semaine 2 :

Dim. Lundi Mardi Merc. Jeudi Vend. Sam.

Heure d'entrée :

Heure de sortie :

Commentaires du gestionnaire :

Date

Signature de l'employé(e)

Date

Signature du gestionnaire

