

Formulaire de rehaussement de poste

Matricule

Nom et prénom de l'employé(e)

Numéro de poste

Unité administrative budgétaire

Toutes les personnes salariées détentrices d'un poste d'autoreplacement, d'équipe volante et d'embauche à temps partiel comme infirmière, infirmière auxiliaire (au 20 avril 2021) ainsi que les détentrices de postes de base et d'autoreplacement comme inhalothérapeute, ont la possibilité de **rehausser leur poste à temps complet** selon les composantes actuelles. Les inhalothérapeutes détenant des postes d'équipe volante et d'embauche pourront rehausser à la hauteur d'un **14 jours / 28 jours**.

Vous avez entre le **26 avril et le 3 mai inclusivement** pour remplir ce formulaire et le remettre à votre gestionnaire.

La personne salariée titulaire d'un poste **de soir ou de nuit** à temps complet (incluant le rehaussement) et qui détient une affectation à temps complet de jour au **3 mai 2021**, doit indiquer sur le formulaire de rehaussement de poste de son intention de poursuivre son affectation ou de la cesser.

Cet exercice prendra effet dans les horaires à compter du **20 juin 2021** ou à votre retour de congé.

Votre choix (selon les composantes de votre poste actuel)

Je désire me prévaloir d'un poste :

- Temps complet
- Je désire conserver mon poste tel quel et ne pas me prévaloir de l'offre de rehaussement.

Pour les inhalothérapeutes titulaires d'un poste d'équipe volante ou d'embauche seulement.

Je désire me prévaloir d'un poste :

- 14 / 28 jours
- Je désire conserver mon poste tel quel et ne pas me prévaloir de l'offre de rehaussement.

Pour la personne salariée titulaire d'un poste de soir ou de nuit à temps complet (incluant le rehaussement) et qui détient une affectation à temps complet de jour au 3 mai 2021.

Souhaitez-vous poursuivre votre affectation au 3 mai ?

- oui
- non

Date

Signature de l'employé(e)

Date

Signature du gestionnaire

