

FORMULAIRE D'INSCRIPTION REGISTRE DES POSTES

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____
Titre d'emploi : _____ Service : _____ Poste tél. : _____
Courriel : _____

POSTES À APPLIQUER

Titre d'emploi : _____

Service/Programme : _____
_____ Tous

Statut : 1 – TC 3 – TP (# hres min. par période _____)

CONGÉ

Type de congé : _____
Durée du congé : _____ Date début : _____ Date probable de retour : _____

COMMENTAIRES

Signature de l'employé(e) : _____ Date : _____

Veillez prendre note que cette inscription au registre des postes est valide pour la **durée de cette absence seulement.**

RESSOURCES HUMAINES

Date reçu de l'employé : _____ Ancienneté de l'employé : _____