



FORMULAIRE DE DÉMISSION DE POSTE POUR INSCRIPTION SUR LA LISTE DE RAPPEL/DISPONIBILITÉ

À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYÉ(E) (EN LETTRES MOULÉES)

Nom :	Prénom :
# d'employé(e) :	Nom du service/centre d'activité RH :
Par la présente, je démissionne de mon poste # _____ pour m'inscrire sur la liste de rappel/disponibilité.	
Cette section s'applique aux salarié(e)s de la catégorie 1 qui voudraient se soustraire du processus de titularisation et qui répondent à l'un des critères suivants (selon l'annexe 1 de la convention collective FIQ) :	
Étre détenteur/trice d'un poste dans un autre établissement du secteur de la santé et des services sociaux (veuillez joindre les pièces justificatives);	
Détenir une charge d'enseignement dans une maison d'enseignement reconnue (veuillez joindre les pièces justificatives);	
Étre âgé(e) de cinquante-cinq (55) ans et plus.	
Signature de l'employé(e) :	Date : (AAAA/MM/JJ)

À COMPLÉTER PAR LE CHEF DE SERVICE (EN LETTRES MOULÉES)

Date effective de la démission du poste :	
Nom et prénom du chef de service :	
Signature du chef de service :	Date : (AAAA/MM/JJ)

N.B. La démission de poste doit s'effectuer en fonction des dispositions locales de chacune des installations. Il est de la responsabilité de l'employé(e) de s'assurer de respecter les différentes conditions dont l'inscription à la liste de rappel. (Intranet : Ressources Humaines / Planification des horaires et des activités de remplacement...)

IMPORTANT

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli par courriel à ces 2 destinataires :

1^{er} destinataire : (Dotation interne) : dotation.interne.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

2^e destinataire : (Bureau d'affectation) : Selon votre catégorie d'emploi :

CATÉGORIE 1	phar.categorie1.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
CATÉGORIE 2	phar.categorie2.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
CATÉGORIE 3	phar.categorie3.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
CATÉGORIE 4	phar.categorie4.cemtl@ssss.gouv.qc.ca