

- Catégorie 1
- Catégorie 2
- Catégorie 3
- Catégorie 4

DEMANDE D'ANALYSE

Réclamation d'un quart de travail

Je (Nom, Prénom) : _____ N° employé : _____

Réclame la journée du : _____ Quart : J S N

Heure de début : _____ Heure de fin : _____

Sous-service: _____ Régulier : Temps Suppl. :

Étant donné que (Nom, Prénom) : _____ a effectué cette journée.

Réclamation d'une affectation long terme

Je (Nom, Prénom) _____ N° employé : _____

Réclame l'affectation long terme en date du : _____ quart : J S N

Sous-service : _____

Étant donné que (Nom, Prénom) _____ a obtenu cette affectation.

Signature de l'employé : _____ Date : _____

Courriel syndical : _____

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE PLANIFICATION DES HORAIRES ET DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENTS	
<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/> REFUSÉ
Commentaires :	
Date :	Signature :

Cette demande doit être acheminée au Service de planification des horaires et des activités de remplacement par courriel, dont les adresses sont indiquées ci-dessous, et retournée au Syndicat concerné :

- phar.categorie1.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie2.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie3.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie4.cemtl@ssss.gouv.qc.ca