Formulaire de désistement à un poste

IDENTIFICATION
Employé(e):
Nom : Prénom :
Titre D'emploi:
DÉTAIL DU POSTE OBTENU
Poste :
Titre d'emploi :
Syndicat : FIQ □ CSN 2 □ CSN 3 □ APTS □
Statut : Temps complet Temps partiel
Quart : Jour □ Soir □ Nuit □ Rotation □
Centre d'activité /Service :
EMPLOYÉ (E)
✓ Je me désiste du poste ci-haut en date du :
Raison du désistement :
SIGNATURE :
Veuillez noter qu'en vertu de certaines conventions collectives une pénalité pourrait s'appliquer
À L'USAGE DE LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
Ancien # poste : Centre d'activité/Service :
Liste de rappel avisée : Date de retour sur l'ancien poste:

Veuillez retourner ce formulaire en personne, par la poste ou par courriel à l'attention de :

Dotation interne, Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

- Courriel: dotint.cissslau@ssss.gouv.qc.ca
- Bureau de St-Eustache: 465 rue Bibeau, St-Eustache (Québec) J7R 0C8, local 403.9
- Bureau de St-Jérôme : 185, rue Durand, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 2V4, local G021A
- Bureau de Ste-Agathe : 21, rue Godon Ouest, Ste-Agathe-des-Monts, (Québec) J8C 0L8, local 1-20 (2e étage)
- Bureau de Rivière-Rouge : 1525, l'Annonciation Nord, Rivière-Rouge, (Québec) J0T 1T0, local N269.1
- Bureau de Mont-Laurier : 2561, ch. de la Lièvre Sud, Mont-Laurier, (Québec) J9L 3G3, local A-111