

Formulaire de démission de poste

IDENTIFICATION

Employé(e): _____

Nom : _____ Prénom : _____

Titre D'emploi: _____

DÉTAIL DU POSTE

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 démissionne du poste ci-haut en date du : _____

Raison de la démission :

SIGNATURE : _____

Veuillez noter qu'en vertu de certaines conventions collectives une pénalité pourrait s'appliquer

À L'USAGE DE LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Liste de rappel avisée : _____ Gestionnaire avisé(e): _____

Poste d'embauche ou de l'affichage continu octroyé (FIQ) : _____

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.ciessler@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