

Formulaire d'expression d'intérêt Horaire 7/7 ou 6/8 CSN – Hiver 2025-2026

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ															
PRÉNOM ET NOM :								NUMÉRO D'EMPLOYÉ :							
SERVICE :								TITRE D'EMPLOI :							
HORAIRE TYPE															
	Modèle	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
Horaire 7/7	A			T	T	T	T	T	T	T					
	B				T	T	T	T	T	T	T				
	C					T	T	T	T	T	T	T			
	D						T	T	T	T	T	T	T		
	E	T	T								T	T	T	T	T
	F	T	T	T								T	T	T	T
	G	T	T	T	T								T	T	T
	H	T	T	T	T	T								T	T
Horaire 6/8 (Service fermé le dimanche)	I		T	T	T	T	T	T							
	J									T	T	T	T	T	T
PRÉFÉRENCES D'HORAIRE															
L'HORAIRE 7/7 (OU 6/8) DOIT ÊTRE FAIT ENTRE LE 2 NOVEMBRE 2025 ET LE 2 MAI 2026 ET LA DATE DE DÉBUT DOIT COÏNCIDER AVEC LE DÉBUT D'UNE PÉRIODE DE PAIE.															
INDIQUER LA LETTRE DU MODÈLE SOUHAITÉ :								1 ^{ER} CHOIX : Choisissez un élément.				2 ^E CHOIX : Choisissez un élément.			
INSCRIRE LA PÉRIODE ET LA DURÉE DÉSIRÉE : Choisissez un élément. SEMAINES															
☐ DATE DE DÉBUT : Choisissez un élément.								☐ DATE DE FIN : Choisissez un élément.							
SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :															
COMMENTAIRES :															
RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ À L'ATTENTION DE VOTRE GESTIONNAIRE AVANT LE 14 octobre 2025 LIMITE 16h00															
ESPACE RÉSERVÉ AU GESTIONNAIRE															
☐ DEMANDE ACCORDÉE				LETTRÉ DU MODÈLE :				# DU POSTE :				SERVICE :			
☐ DEMANDE REFUSÉE				DÉTAIL(S) DU/DES MOTIF(S) DU REFUS * :											
SIGNATURE DU GESTIONNAIRE															
* Le gestionnaire doit communiquer sa décision et, le cas échéant, détailler le(s) motif(s) du refus à l'employé.															

EN SÉLECTIONNANT UN INTERVALLE DE DATES INCLUANT LA PÉRIODE DES FÊTES (21 DÉCEMBRE 2025 AU 3 JANVIER 2026), VOUS VOUS ENGAGEZ À RESPECTER LE MODÈLE DE TRAVAIL EN CONTINU (7/7) QUE VOUS AVEZ PRÉALABLEMENT CHOISI.