

ANNEXE C

FORMULE D'APPLICATION

POSTE VACANT OU NOUVELLEMENT CREE (Article 12)

S.V.P. INSCRIRE EN LETTRES MOULÉES

1. NOM DU SALARIÉ: _____
Adresse: _____
Numéro de téléphone: _____ Date d'embauche: _____
Adresse courriel : _____

2. NOM DE LA COMPAGNIE:
Statut : ☐ à l'essai ☐ titulaire d'un poste ☐ Remplaçant ☐ mis à pied

3. Poste occupé à la date de la demande :
Quart de travail ☐ jour ☐ soir ☐ nuit
Classification ☐ A ☐ B ☐ C
Nombre d'heures: _____ Contrat et/ou édifice: _____

4. NATURE DU CHANGEMENT DÉSIRÉ ET CONTRAT SI CONNU:

Québec ☐
Rive Sud (Québec) ☐
Estrie ☐
Bas St-Laurent ☐
Saguenay/Lac St-Jean ☐
Autre région ☐

Classification ☐ A ☐ B ☐ C

Groupes d'heures:

groupe 1: plus de 35 h à 40 h ☐ _____
groupe 2: plus de 30 h à 35 h ☐ _____
groupe 3: plus de 25 h à 30 h ☐ _____
groupe 4: plus de 20 h à 25 h ☐ _____
groupe 5: plus de 0 h à 20 h ☐ _____

Quart de travail: ☐ jour ☐ soir ☐ nuit ☐ fin de semaine

Moyen de transport : ☐ automobile ☐ transport en commun

La présente annexe est valide pour douze (12) mois à partir de la date de réception.

Signature de la personne salariée : _____ Date : _____

Svp Transmettre copie au syndicat ou l'employeur