FORMULAIRE DE SUIVI DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT

ARRÊT GRH-Paie du 19-20-21 octobre 2018

Réception d’un appel lors de la fusion de base de données pour un besoin à combler :

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** |  |
| **Heure de début (requête)** |  | **Heure de fin** |  |
| **Heure réelle d’arrivé :** |  | **Heure de fin** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUIT** |  | **JOUR** |  | **SOIR** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unité administrative** : |  |

|  |
| --- |
| **Personne à remplacer** |
| **Matricule :** |  | **Nom :** |  |
| **Titre d’emploi :**  |  |
| **Raison :**  |  |
| **Code d’appel** | **Accepte rég** | **Refuse rég** | **Accepte TS** | **Refuse TS** |

|  |
| --- |
| **REMPLACANT** |
| **Matricule :**  |  | **Nom :** |  |
| **Régulier ou TS :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait par** |  |
| **Date** |  |