

FORMULAIRE DE DÉSISTEMENT D'UN POSTE

Nom, prénom :	Matricule :
---------------	-------------

<input type="checkbox"/> DÉSISTEMENT AVANT LA PÉRIODE D'ESSAI	<input type="checkbox"/> DÉSISTEMENT PENDANT LA PÉRIODE D'ESSAI
Numéro de poste :	Numéro d'affichage :
Titre d'emploi :	Statut :
Raison du désistement :	
Supérieur immédiat avisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

<input type="checkbox"/> DÉSISTEMENT D'UN POSTE APRÈS LA PÉRIODE D'ESSAI TERMINÉE (Avec pénalité applicable selon la convention)	
Numéro de poste :	
Titre d'emploi :	Statut :
Raison du désistement :	
Supérieur immédiat avisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
J'ai pris connaissance des pénalités applicables :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je m'engage à remplir mon formulaire de disponibilité web dans un délai de 48 heures. Il suffit d'accéder à Logibec Web, du travail ou de la maison, de cliquer sur la rubrique «Disponibilité», puis «Ma disponibilité» et de répondre aux questions posées. Bien lire les sections commentaires qui ont été élaborées pour vous guider.

Signature de l'employé (e) : _____ Date : _____

Signature du/de la représentant(e) de l'employeur : _____ Date : _____

NOTE : Ce formulaire doit être acheminé par courriel :

07_CISSO_dotation@ssss.gouv.qc.ca

C.C. Gestionnaire
Service de la paie
Service de remplacement concerné
Rémunération et avantages sociaux
Syndicat
Dossier employé

Mis à jour le 2020-10-02