

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

Date(s) du/des processus d'évaluation	:	_____
Titre(s) d'emploi postulé(s)	:	_____

Prénom	:	_____
Nom	:	_____
N° de matricule (si applicable)	:	_____

Par souci d'équité à l'égard de tous les candidats tant pour les processus à l'interne qu'à l'externe, il est primordial que je respecte la nature confidentielle du processus d'évaluation et que je ne divulgue, ni ne copie le contenu des outils utilisés. Je dois respecter les droits d'auteur, les marques de commerce ainsi que tout autre droit reconnu.

Je m'engage à compléter l'outil d'évaluation par moi-même, et ce, sans l'aide d'autrui. Je comprends qu'il est essentiel de répondre aux questions honnêtement et au meilleur de mes connaissances.

Je suis pleinement conscient(e) que mon identité sera vérifiée lors de cette évaluation et que mes réponses pourraient faire l'objet d'une validation lors d'une étape subséquente du processus de sélection.

Je comprends que tous les cas présumés de tricherie seront transmis directement au gestionnaire responsable du processus et ce dernier prendra les mesures nécessaires appropriées. Les résultats du processus d'évaluation pourraient être invalidés et les personnes impliquées pourraient faire l'objet d'une enquête, laquelle pourrait donner lieu à l'imposition de sanction qui pourrait, dans certains cas, conduire à un congédiement du CISSS de l'Outaouais pour un candidat déjà à l'emploi

J'ai lu et compris le texte ci-dessus et je m'engage à respecter les principes qui y sont énoncés.

Signature du candidat	:	_____	Date	:	_____
Signature du responsable RH	:	_____	Date	:	_____