

Demande d'analyse

☐ Catégorie 1

☐ Catégorie 2

☐ Catégorie 3

☐ Catégorie 4

Réclamation d'un quart de travail

Nom, Prénom : _____ Numéro D'employé : _____
Réclame la journée du ____/____/____ Heure de début ____ : ____ Heure de fin ____ : ____
Quart : ☐ J ☐ S ☐ N Type de quart : ☐ Régulier ☐ Temps supplémentaire
Numéro du sous service : _____
Étant donné que _____ a effectué cette journée

Réclamation d'une affectation long terme

Nom, Prénom : _____ Numéro D'employé : _____
Réclame l'affectation long-terme en date du ____/____/____
Quart ☐ J ☐ S ☐ N Sous service : _____
Étant donné que _____ a obtenu l'affectation

Signature de l'employé : _____ Date : ____/____/____
Courriel syndical : _____

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE PLANIFICATION DES HORAIRES ET DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENTS	
☐ ACCEPTÉ	☐ REFUSÉ
Commentaires :	
Date :	Signature :

Cette demande doit être envoyée à la PHAR par courriel et retournée au Syndicat concerné :

PHAR.CHSLD.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

PHAR.CH.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

PHAR.CLSC.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

PHAR.ressources.techniques.soutien.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

