

DISPONIBILITÉ ÉTUDIANTE

Si vous êtes étudiant(e), les disponibilités exprimées ci-dessous devront être respectées du début à la fin de votre période d'étude, et ne pourront pas être modifiées.

Nom : Prénom

Titre d'emploi Numéro d'employé

Téléphone principal : ☐ Cellulaire ☐ Résidentiel

Téléphone secondaire : ☐ Cellulaire ☐ Résidentiel

Courriel :

Pendant le calendrier scolaire (CSN): 1 fin de semaine sur 2 et sur au moins 2 quarts de travail.

FIQ : Pour l'externe en soins infirmiers ainsi que l'externe en inhalothérapie, la disponibilité minimale exigée est de sept (7) jours par période de quatorze (14) jours sur deux (2) quarts de travail. Elle doit comprendre un lundi ou un vendredi ainsi qu'une (1) fin de semaine aux deux (2) semaines.

À la fin de la session scolaire et entre les années scolaires (CSN, SCFP): 5 jours par semaine sur 2 quarts de travail incluant 1 fin de semaine sur 2.

JE SUIS DISPONIBLE (nombre) jours par quinzaine

JE SUIS DISPONIBLE SUR 2 QUARTS DE TRAVAIL (OBLIGATOIRE) ☐ JOUR ☐ SOIR ☐ NUIT

JE SUIS DISPONIBLE ☐ 1 FIN DE SEMAINE SUR 2 (OBLIGATOIRE) ☐ TOUTES LES FINS DE SEMAINE

DISPONIBILITÉS À COMPTER DU : AU														
	Semaine 1							Semaine 2						
	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
Nuit														
Jour														
Soir														
	Semaine 3							Semaine 4						
	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
Nuit														
Jour														
Soir														

Date :

Signature de l'employé (e) :

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété à l'adresse courriel qui correspond à votre mission, accompagné de votre preuve d'étude (sans celle-ci, votre demande ne pourra être traitée) :

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

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

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

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

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE PLANIFICATION DES HORAIRES ET DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENTS

☐ ACCEPTÉ ☐ REFUSÉ ☐ PREUVE D'ÉTUDE REÇUE

Date : Signature :

