

- Catégorie 1
- Catégorie 2
- Catégorie 3
- Catégorie 4

## DEMANDE D'ANALYSE

### Réclamation d'un quart de travail

Je (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_ N° employé : \_\_\_\_\_

Réclame la journée du : \_\_\_\_\_ Quart : J  S  N

Heure de début : \_\_\_\_\_ Heure de fin : \_\_\_\_\_

Sous-service: \_\_\_\_\_ Régulier :  Temps Suppl. :

Étant donné que (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_ a effectué cette journée.

### Réclamation d'une affectation long terme

Je (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ N° employé : \_\_\_\_\_

Réclame l'affectation long terme en date du : \_\_\_\_\_ quart : J  S  N

Sous-service : \_\_\_\_\_

Étant donné que (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ a obtenu cette affectation.

Signature de l'employé : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Courriel syndical : \_\_\_\_\_

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE PLANIFICATION DES HORAIRES ET DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENTS	
<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/> REFUSÉ
Commentaires :	
Date :	Signature :

Cette demande doit être acheminée au Service de planification des horaires et des activités de remplacement par courriel, dont les adresses sont indiquées ci-dessous, et retournée au Syndicat concerné :

- phar.categorie1.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie2.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie3.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- phar.categorie4.cemtl@ssss.gouv.qc.ca