

Voir instructions au verso avant de compléter la disponibilité / See reverse for instructions before completing the availability

Nom: Name :		Prénom: First Name:		
No de matricule: Employee ID no. :		Titre d'emploi : Job Title :		
Statut / Status: TC ☐ TP ☐ _____ jours par paie/days per pay Non détenteur de poste / Employee not holding a position ☐				
Téléphone (max 2 #)	1. (____) _____ - _____ domicile ☐ cell. ☐ autre/ other ☐ _____		2. (____) _____ - _____ domicile ☐ cell. ☐ autre/ other ☐ _____	
	Date de changement désiré (début de paie) / Desired date of change (starting pay week): jj/dd ____ m/m ____ aa/yy ____			

* Pour inscrire un service ou titre d'emploi, vous devez être orienté / * Must be orientated in service or job title to offer availability there.

SITE	SERVICES	TITRES D'EMPLOI / JOB TITLES
1 CHCH ☐		
2 CLSC HUNT. ☐		
3 HBM ☐		
4 CHO ☐		
5 CLSC ST-CHRY. ☐		

SEMAINE 1 / WEEK 1 Début période de paie / Pay period starts								SEMAINE 2 / WEEK 2 Semaine de la paie / Pay week								Temps supplémentaire / Overtime		OUI / YES NON / NO
Quart / Shift	DIM/ SUN	LUN/ MON	MAR/ TUE	MER/ WED	JEU/ THU	VEN/ FRI	SAM/ SAT	DIM/ SUN	LUN/ MON	MAR/ TUE	MER/ WED	JEU/ THU	VEN/ FRI	SAM/ SAT	LUNDI AU VENDREDI / MONDAY TO FRIDAY	NUIT / NIGHT	☐	
NUIT / NIGHT	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	JOUR / DAY	☐		
JOUR / DAY	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	SOIR / EVENING	☐		
SOIR / EVENING	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	SAM ET DIM / SAT & SUN	NUIT / NIGHT	☐	
																JOUR / DAY	☐	
																SOIR / EVENING	☐	
																Accompagnement de bénéficiaires / Escort		
																Oui / Yes ☐ Non / No ☐		
Nombre de jours et fins de semaine / Number of days and weekends								Remplacement long terme/Long term replacement								Oui / Yes ☐ Non / No ☐		
* À inclure no de jours du poste / * includes days of your position								PSSU & CSD : Plus de 28 jours / more than 28 days APTS : plus de 5 jours / more than 5 days										
Jours par semaine / Days per week	* ____ / max 5		Nombre de fin de semaine / # of weekends available				Temps complet Full time		Temps partiel Part time		NUIT NIGHTS		JOUR DAYS		SOIR EVENINGS			
Jours par période paie / Days per pay period	* ____ / max 10		1 / 2 ☐		2 / 3 ☐		☐		☐		☐		☐		☐			
Jours max. consécutifs Max. days in a row	* ____ / max 10		3 / 4 ☐		4 / 4 ☐													
CSD seulement / CSD only Renonciation à 16 heures de repos entre deux quarts Waiver of 16 hours rest between two shifts								CSD - détenteur de poste seulement / CSD position holders only Moins de mon poste / less than my position								Oui / Yes ☐ Non / No ☐		
Oui / Yes ☐ Non / No ☐								APTS seulement / APTS only Remplacement de plus d'un an dans un autre service / Replacement of over 1 year in another service of CSSS								Oui / Yes ☐ Non / No ☐		
Commentaires/Remarks :								A l'usage administratif seulement / For administrative use only.								Accepté / Accepted ☐ Refusé / Refused ☐		
Signature : _____								Reçu le : _____										
Date : _____								En vigueur le : _____										
								Signature : _____										
								Date : _____										
c.c: syndicat\union PSSU ☐ APTS ☐ CSD ☐																		