



PROCURATION POUR LE SALON DES POSTES

Je _____, numéro d'employé : _____ donne
procuration à _____, représentant syndical du SCFP3247, agissant en tant que
mandataire. Le mandataire pourra effectuer toutes les démarches nécessaires lors du salon de poste du
CHSLD _____. À cet effet, cette personne pourra décider, signer pour moi et en
mon nom, tout formulaire, acte et document nécessaire. Elle pourra également requérir, pour moi, tout
document nécessaire.

Je désire garder mon poste actuel si possible : Oui ____ Non ____

Je désire un quart atypique : Oui ____ Non ____

Si oui : 6h30 à 14h30 ____ 7h00 à 15h00 ____ 10h30 à 18h30 ____ 14h00 à 22h00 ____ autre ____

Mon choix #1 :

Quart : Jour ____ Soir ____ Nuit ____

Temps complet (72.5 heures) ____

7/15 (50.75 heures) ____

Mon choix #2 :

Quart : Jour ____ Soir ____ nuit ____

Temps complet (72.5 heures) ____

7/15 (50.75 heures) ____

Je souhaite avoir la garantie d'heures prévue si l'équivalent de mon poste actuel ne m'est pas réattribué et
ce, peu importe le quart, jusqu'à ce qu'il y ait un poste de disponible.

Oui ____ Non ____

Je souhaite renoncer à ma garantie d'heures si l'équivalent de mon poste ne m'est pas réattribué et ainsi
avoir un poste moindre que je choisis selon mes choix.

Oui ____ Non ____

Initiales : ____

Commentaires :

Cette procuration est valable le temps du salon de poste.

Fait à _____, le

Signature :
