

TRANSFERT DES CONGÉS DE MALADIE MONNAYABLES

Nom: _____ Numéro d'employé: _____

Soutien

Professionnel

Autre

TRANSFERT DES CONGES DE MALADIE MONNAYABLES EN NON MONNAYABLES

Conformément à l'article 8-11.37 c) de la convention collective du personnel professionnel et à l'article 7-14.39 c) de la convention collective du personnel de soutien, je désire transférer mes jours de congés de maladie monnayables en non monnayables au 30 juin _____.

La totalité

Une partie du solde, nombre de jours

TRANSFERT DES CONGES DE MALADIE MONNAYABLES EN VACANCES

Conformément à l'article 8-11.37 d) de la convention collective du personnel professionnel et à l'article 7-14.39 d) de la convention collective du personnel de soutien, je désire transférer mes jours de congés de maladie monnayables en vacances au 30 juin _____.

La totalité

Une partie du solde, nombre de jours

DATES D'UTILISATION DE CES JOURS DE VACANCES

Selon la clause 8-4.15 de la convention collective du personnel professionnel et la clause 7-6.05 de la convention collective du personnel de soutien, les dates d'utilisation de ces jours de vacances, comme entendu avec mon supérieur immédiat, sont les suivantes:

_____ Signature de la personne salariée	_____ Date
_____ Signature du supérieur immédiat	_____ Date

Veuillez retourner ce formulaire au Service des ressources humaines, au bureau O-217.