

Nom de l'enseignant(e)

Champ (discipline)

Matricule

DÉCLARATION SOLENNELLE : Je déclare ne pas détenir d'emploi à temps plein dans une institution d'enseignement.

Signature : _____

OFFRE DE POSTE LORS DE LA SESSION DE CHOIX EN AOÛT

N° sur la liste : _____ Champ ou discipline : _____

École : _____ % de tâche : _____

Origine du poste : _____

Début : _____ Fin : _____

Poste accepté :

Poste refusé :

Motif : _____

Signature de l'enseignant(e)

Date

OFFRE DE POSTE EN COURS D'ANNÉE

Date : _____ Heure : _____

Champ ou discipline : _____

École : _____ % de tâche : _____

Origine du poste : _____

Début : _____ Fin : _____

Poste accepté :

Poste refusé :

Motif : _____

Signature de l'agent(e)

Date

EFFET SUR LA LISTE DE PRIORITÉ :

demeure inscrit(e)

est radié(e)

Mélanie Grenier, directrice adjointe

Date