

\_\_\_\_\_  
(Ville)

\_\_\_\_\_  
(Date)

À L'ATTENTION : Direction du Service des ressources humaines

**OBJET : CHANGEMENT DE SPÉCIALITÉ OU DE SOUS-SPÉCIALITÉ D'INSCRIPTION  
SUR LA LISTE DE RAPPEL À L'ÉDUCATION AUX ADULTES**

Je suis présentement inscrit(e) sur la liste de rappel dans la spécialité ou la sous-spécialité suivante :

\_\_\_\_\_

Au 30 juin 20\_\_\_\_, je désire être inscrit(e) dans la spécialité ou la sous-spécialité suivante :

\_\_\_\_\_

Je réponds à un des critères de capacité de la clause 5-3.13 de l'entente nationale :

- a) avoir un brevet spécialisé ou un certificat spécialisé pour la spécialité ou la sous-spécialité visée :

Expliquez : \_\_\_\_\_

- b) avoir l'expérience d'enseignement d'au moins un (1) an à temps complet, ou l'équivalent à temps partiel, dans la spécialité ou la sous-spécialité visée à l'intérieur des cinq (5) dernières années;

Expliquez : \_\_\_\_\_

- c) avoir complété quinze (15) crédits de spécialisation dans la spécialité ou la sous-spécialité visée, dans le cadre d'un même programme d'études.

Expliquez : \_\_\_\_\_

Veuillez agréer l'expression de mes sentiments les meilleurs.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Nom)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

Merci d'acheminer votre demande à l'adresse courriel suivante : [srh\\_enseignants@cssdgs.gouv.qc.ca](mailto:srh_enseignants@cssdgs.gouv.qc.ca)

Copie : L'Association des professeurs de Lignery (CSQ) [z27\\_lignery@aplcsq.net](mailto:z27_lignery@aplcsq.net)