

## Formulaire de désistement à un poste

### IDENTIFICATION

# Employé(e) : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

### DÉTAIL DU POSTE OBTENU

# Poste : \_\_\_\_\_  
Titre d'emploi : \_\_\_\_\_  
Syndicat :  FIQ  CSN 2  CSN 3  APTS  
Statut :  Temps complet  Temps partiel  
Quart :  Jour  Soir  Nuit  Rotation  
Centre d'activité : \_\_\_\_\_

### EMPLOYÉ(E)

✓ Je désire me désister du poste ci-haut en date du : \_\_\_\_\_  
La signature du gestionnaire est requise si la période d'essai est débutée. Seuls les formulaires signés par le gestionnaire seront traités.  
Raison du désistement : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_  
*\*Veuillez noter qu'en vertu de certaines conventions collectives une pénalité pourrait s'appliquer\**

### GESTIONNAIRE

Dernière journée travaillée sur le poste : \_\_\_\_\_  
La réintégration sur l'ancien poste est effective à la date déterminée par l'employeur ou au plus tard à la prochaine période horaire non planifiée.  
Signature : \_\_\_\_\_

### À L'USAGE DE LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Ancien # poste : \_\_\_\_\_ Centre d'activité/Service : \_\_\_\_\_  
Liste de rappel avisée : \_\_\_\_\_ Date de retour sur l'ancien poste : \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire en personne, par la poste ou par courriel à l'attention de :

Dotation interne, Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

- Courriel : [dotint.ciessler@sss.gouv.qc.ca](mailto:dotint.ciessler@sss.gouv.qc.ca)
- Par la poste au 500, boul. des Laurentides, suite 1070, St-Jérôme (Québec) J7Z 4M2