



*Demande de modification
Au
Plan de vacances*

SERVICES DES RESSOURCES HUMAINES

NOM : _____

MATRICULE : _____

ÉCOLE : _____

- | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| Professionnel | <input type="checkbox"/> | (de 25 à 35) | <input type="checkbox"/> | _____ | hr/s |
| Soutien administratif | <input type="checkbox"/> | (de 25 à 35) | <input type="checkbox"/> | _____ | hr/s |
| Soutien manuel | <input type="checkbox"/> | (38.75) | <input type="checkbox"/> | _____ | |
| Soutien technique | <input type="checkbox"/> | (direct à l'élève) | (de 15 à 35) | <input type="checkbox"/> | _____ hr/s |

Poste occupé : _____

Dates initialement prévues	Dates remplacées

Signature de l'employé(e)

Signature de la direction (école/centre/service)

Signature du responsable des ressources humaines