



DEMANDE DE CHANGEMENT D'OFFRE DE SERVICE 2009-10



SVP REMPLIR EN LETTRES CARRÉES

Nom	No. Employé	Date
-----	-------------	------

Date à modifier	Assignment actuelle	Assignment désirée	Raison

Les demandes d'annulation de disponibilité durant les périodes achalandées (19 déc au 3 jan, 13 fév au 21 fév, 7 au 20 mars et tous les samedis pendant les programmes de fins de semaine) ne seront pas acceptées. Toutes les demandes reçues avant 16h00 seront traitées la journée même. Toutes les demandes reçues après 16h00 seront traitées le lendemain.

J'accepte la responsabilité de vérifier que ma demande a été acceptée. Dans le cas de non-acceptation de ma demande, je serai en poste aux dates et heures prévues selon mes assignations actuelles.

Signature _____

Date reçue	Reçue par	Changement effectué par
<input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée <input type="checkbox"/> Demande référée au superviseur	Raison en cas de refus	



DEMANDE DE CHANGEMENT D'OFFRE DE SERVICE 2009-10



SVP REMPLIR EN LETTRES CARRÉES

Nom	No. Employé	Date
-----	-------------	------

Date à modifier	Assignment actuelle	Assignment désirée	Raison

Les demandes d'annulation de disponibilité durant les périodes achalandées (19 déc au 3 jan, 13 fév au 21 fév, 7 au 20 mars et tous les samedis pendant les programmes de fins de semaine) ne seront pas acceptées. Toutes les demandes reçues avant 16h00 seront traitées la journée même. Toutes les demandes reçues après 16h00 seront traitées le lendemain.

J'accepte la responsabilité de vérifier que ma demande a été acceptée. Dans le cas de non-acceptation de ma demande, je serai en poste aux dates et heures prévues selon mes assignations actuelles.

Signature _____

Date reçue	Reçue par	Changement effectué par
<input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée <input type="checkbox"/> Demande référée au superviseur	Raison en cas de refus	