

ANNEXE E

**Signification d'intérêt à choisir un contrat à temps partiel
dans une autre discipline ou un autre champ
(Entente locale 5-1.14.20 g)**

Ce formulaire doit être reçu par le Service des ressources humaines et de l'organisation scolaire
au plus tard le **1^{er} août**

Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____ _____ _____
Numéro de téléphone :	_____
Champ d'origine, selon la liste de priorité :	_____
Spécialité selon le brevet d'enseignement :	_____
Je désire signifier mon intérêt à accepter un contrat à temps partiel dans un autre champ s'il n'y a plus de contrat dans mon champ et qu'il en reste dans un autre champ, pour l'année scolaire 20__ - 20__	
Champ désiré :	_____
Preuve de capacité selon 5-3.13 de l'Entente nationale : (à joindre avec le formulaire)	Signature: _____ Date: _____

c. c. Syndicats
Dossier de l'employé

Case réservée à l'usage RHOS	
Capacité reconnue par le CSSTL selon les critères définis à la clause 5-3.13 de l'Entente nationale	
<input type="checkbox"/> Oui a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Non	
Nom du représentant RHOS : _____	
Signature : _____	Date : _____