

# FORMULAIRE

DEMANDE D'AJOUT D'UN NOMBRE D'HEURES À UN  
TITRE D'EMPLOI PRÉVU À LA NOMENCLATURE DES  
TITRES D'EMPLOI, DES LIBELLÉS, DES TAUX ET DES  
ÉCHELLES DE SALAIRE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET  
DES SERVICES SOCIAUX (NOMENCLATURE)

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

**Nom de l'établissement :**

**Dans quelle installation, centre d'activités, mission ou direction ce titre d'emploi oeuvre-t-il?**

**Combien de personnes salariées et de postes équivalent temps complet (ETC) sont visés par votre demande d'ajout d'un nombre d'heures au titre d'emploi à la Nomenclature?**

Nombre de personnes :

Nombre de postes (ETC) :

Nombre de postes à l'échelle provinciale, si connu :

## IDENTIFICATION DE L'EMPLOI

**Code du titre d'emploi :**

**Titre d'emploi :**

**Nombre d'heures de travail par semaine visé par la demande pour un poste à temps complet :**

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

**En quoi la création du nombre d'heures au titre d'emploi est importante pour votre organisation?**

## NOM DE LA PERSONNE RESSOURCE ET DE LA OU DES PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DU DOSSIER

*La demande est présentée par la ou les parties suivantes :*

### Nom et prénom de la personne responsable

| Pour l'employeur   | Pour l'organisation syndicale     |
|--------------------|-----------------------------------|
| Nom et prénom :    | Nom de l'organisation syndicale : |
| Fonction :         | Nom et prénom :                   |
| Téléphone :        | Fonction :                        |
| Adresse courriel : | Téléphone :                       |
|                    | Adresse courriel :                |

## NOM DE LA PERSONNE RESSOURCE ET DE LA OU DES PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DU DOSSIER

**Nom et prénom de la personne ressource (si différente)**

**Fonction :**

Je confirme que les informations fournies de ma part dans ce questionnaire correspondent à la réalité de la demande de modification, et ce, au meilleur de ma connaissance.

---

**Date**

---

**Signature de la personne**

*Note : Il se peut que nous ayons à vous joindre pour obtenir des précisions ou des données complémentaires sur le poste. Veuillez indiquer :*

**Numéro de téléphone au travail :**

**Adresse courriel :**