

RECRUTEMENT DU PERSONNEL CERTIFIÉ FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

Nom : _____

Adresse : _____

Adel : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Formation académique : _____ **Année d'expérience :** _____

Je, directrice de l'école _____ recommande la personne nommée ci-dessus pour :

L'embauche au poste de : _____ à une affectation de : _____
et pour un terme (dates) de : _____ à : _____

Le renouvellement d'un contrat :
 probatoire à _____ ETP Évaluation remise au CSNO
 continu à _____ ETP Évaluation remise au CSNO

Un changement à partir du (*date*) : _____ au : _____

- changement au pourcentage de l'affectation de : _____ à : _____

- à la tâche (poste) _____ au poste de : _____

Le congédiement
- date de la dernière journée de travail : _____

Je reçois :

La démission date de la dernière journée de travail : _____

La demande de fin de contrat à compter du : _____

Tout contrat de travail doit être entériné par le CSNO

Date : _____ **Signature :** _____

AUTORISATION DE LA DIRECTION GÉNÉRALE

Je consens Je ne consens pas Je reçois

Date : _____ **Signature :** _____