

RECRUTEMENT DU PERSONNEL CERTIFIÉ FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

Nom : _____

Adresse : _____

Adel : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Formation académique : _____ **Année(s) d'expérience :** _____

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

L'embauche au poste de : _____ à une affectation de : _____

et pour un terme (dates) du : _____ au : _____

Contrat temporaire **Contrat probatoire**

Le renouvellement d'un contrat :

Probatoire _____ ETP Évaluation remise à la DG

Temporaire _____ ETP

L'offre d'un contrat continu (deux évaluations doivent avoir été remises à la DG)

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

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

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 :** _____