Formulaire de demande de révision de description et/ou d'évaluation de fonction

Nom du/des demandeurs :	
Titre de la fonction :	
Département du/des demandeur/s :	

Motifs de la demande :

Conformément à la lettre d'entente no. 6 de la convention collective, svp expliquez ce qui a changé dans votre fonction :

- Vos tâches
- Vos responsabilités
- Vos conditions d'exécutions (ex : effort physique requis)
- Autres changements

N.B. Suite à la réception de ce formulaire, vous aurez l'occasion de rencontrer le comité d'évaluation des emplois afin de préciser la nature du changement.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Signature:_____ Date de la demande :____/_____/_____

SVP vous assurer d'avoir informé votre supérieur immédiat de cette demande de réévaluation.

Décision du Comité :	**Date : / /**
Motifs :_____ _____ _____	