Demande d'affectation provisoire - ACMPA

Pour employés nommés pour une période indéterminée

Nom de votre coordonnateur de zone :

*****Date d'emploi continu (Info Accès RH 1877 807-9090)**:***

Je désire vous faire part de mon intérêt à effectuer de l'affectation provisoire :

☐ **Dans tous les bureaux qui font obligatoirement parti des bureaux inscrits dans un rayon de 50km de votre bureau d'origine (voir liste du 50 km).**

☐ **Dans les bureaux suivants :**

Veuillez inscrire le nom des bureaux (voir liste du 50 km)

Nom des bureaux visés :	Nom des bureaux visés :
1-	6-
2-	7-
3-	8-
4-	9-
5-	10-

Pour que votre demande soit considérée, vous devez compléter toutes les informations suivantes :

Nom : **Prénom :**

I.D. : **Téléphone bureau :**

Lieu de travail : **Téléphone domicile :**

Niveau de votre poste actuel : **Téléphone autre :**

Êtes-vous un (e) employé (e) : **Temps plein ☐** **Temps partiel ☐**

Veuillez nous indiquer si vous avez suivi :

- **Avez-vous besoin de formation? Oui ☐ / Non ☐**
- **Si vous avez coché Oui, veuillez expliquer pourquoi? :**
- **Avez-vous déjà réussi un test d'évaluation linguistique administré par Postes Canada : Oui ☐ / Non ☐**
- **Si non, souhaitez-vous être évalué sur vos compétences linguistiques (bilinguisme)? : Oui ☐ / Non ☐**

*****Si vous changez de poste, de niveau ou de statut, vous devez obligatoirement refaire une demande d'affectation provisoire en complétant ce formulaire*****

Signature : **Date :**