

## Formulaire de renonciation et de désistement

Numéro de matricule	Nom de l'employé
---------------------	------------------

### Renonciation et prolongation de la période d'essai

- Je désire renoncer à ma période d'initiation et d'essai et conserver le poste # \_\_\_\_\_.
- Je désire conserver le poste # \_\_\_\_\_, ne pas me prévaloir de ma période d'initiation et d'essai et poursuivre mon affectation temporaire.
- La période d'initiation et d'essai du poste # \_\_\_\_\_ est prolongée d'une durée de \_\_\_\_ jours de travail.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du supérieur immédiat

\_\_\_\_\_  
Date

### Désistement et démission de poste

- Je désire me désister du poste # \_\_\_\_\_ présentement à l'essai.
- Je désire me désister du poste # \_\_\_\_\_ m'ayant été octroyé dont l'essai n'est pas encore débuté.
- Je désire démissionner de mon poste # \_\_\_\_\_ et m'inscrire sur la liste de disponibilité.

***N.B. Un désistement en juin, juillet ou août pourrait entraîner un transfert en septembre uniquement.***

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
Date

### **FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE AU SERVICE DE LA DOTATION**

Par courriel [guichetdotationinterne@ssss.gouv.qc.ca](mailto:guichetdotationinterne@ssss.gouv.qc.ca) ou par fax au 1-866-304-0909.

cc. Dossier employé  
Syndicat  
Activités de remplacement  
Gestionnaire