

Selon les conventions collectives en vigueur.

Année scolaire :	-
Catégorie de personnel	
Sélectionnez la catégorie de personnel :	

Offre d'emploi de l'organisme scolaire

Identification de l'organisme scolaire

Nom de l'organisme scolaire :	Code :
Adresse :	Code postal :

Description du poste

Langue d'enseignement : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Cycle(s) d'enseignement :	
Primaire <input type="checkbox"/> 1 ^{er} cycle <input type="checkbox"/> 2 ^e cycle Secondaire <input type="checkbox"/> 1 ^{er} cycle <input type="checkbox"/> 2 ^e cycle	
Pourcentage par discipline(s) ou spécialité(s) :	Code selon l' annexe 1 :
Catégorie(s) d'inadaptation ou autres spécifications :	

Autre personnel

Langue de travail : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Corps ou classe d'emplois ou fonction :
Code selon l' annexe 1 :

Autre(s) spécification(s)

<input type="checkbox"/> Poste à temps plein <input type="checkbox"/> Poste à temps partiel	Date d'ouverture du poste (année-mois-jour) :
Nombre d'heures par semaine (si temps partiel) :	Affiliation syndicale :
Localité où le poste est ouvert :	École ou service :
Exigences particulières du poste : <input type="checkbox"/> Oui, précisez en annexe <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pour soutien, précisez :	

Candidats recommandés

À l'usage du BNP ou du BPR

<input type="checkbox"/> Aucun candidat référé provenant de la liste SEM
<input type="checkbox"/> Candidats référés provenant de la liste SEM (N.B. : Si aucun candidat référé n'est retenu, veuillez le justifier en annexe.)

Candidat 1

Nom :	Prénom :
Numéro de NERE :	
Remarques :	

Candidat 2

Nom :	Prénom :
Numéro de NERE :	
Remarques :	

Candidat 3

Nom :	Prénom :
Numéro de NERE :	
Remarques :	

Proposition de l'organisme scolaire pour pourvoir le poste

Sélectionnez la façon de pourvoir le poste :

- 01 Réaffectation (A) dans le même organisme scolaire (mis en disponibilité – MD)
- 02 Réengagement d'un employé non réengagé ou rappel d'un employé régulier M.P. dans le même organisme scolaire (NR)
- 03 Liste de priorité
- 04 Relocalisation provenant d'un autre organisme scolaire (mis en disponibilité)
- 05 Engagement d'un employé non réengagé pour surplus ou rappel d'un employé régulier M.P. provenant d'un autre organisme scolaire (NR)
- 06 Autre (précisez) : _____
- 07 Transfert des droits (TD)
- 08 Nouvel engagement (**joindre photocopie de la Q.L.**) (NE)
- 00 Annulation (AN)

Identité de l'employé ou de l'employée

Nom à la naissance :

Prénom :

Numéro de NERE :

Date de naissance (année-mois-jour) :

CSS/CS d'origine ou dernier employeur (s'il y a lieu) :

Date d'entrée en fonction à ce nouveau poste (année-mois-jour) :

Renseignements supplémentaires (s'il y a lieu) :

Signature de l'employeur :

Date (année-mois-jour) :

À l'usage du BNP/BPR

Le BNP ou le BPR autorise la façon de pourvoir le poste : Oui Non

Signature :

Date (année-mois-jour) :