

## Désistement d'un remplacement de longue durée

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques/Liste de rappel

### Identification de l'employé

Nom, prénom :	
Matricule :	
Par la présente, je me désiste de mon remplacement de longue durée sur la liste de rappel en date du :	Cliquez ici pour entrer une date.
Signature de l'employé :	Date : Cliquez ici pour entrer une date.

### Identification du remplacement

Titre d'emploi :	
Statut :	Choisissez un élément.
Numéro du poste :	- -
Centre d'activités :	
Nom du chef de service :	

### Réservé à la liste de rappel

Avec pénalité : <input type="checkbox"/>	
Sans pénalité : <input type="checkbox"/>	
Justification si nécessaire :	
Signature de l'agent de la liste de rappel :	Date : Cliquez ici pour entrer une date.