

DEMANDE AU COMITÉ MIXTE DU SÉNAT ET DU BUREAU DES GOUVERNEURS

- UNE SEULE DEMANDE PAR FORMULAIRE

	DATE	T-
	ANNÉE	MOIS
	JOUR	

NOTE : LE GENRE MASCULIN EST EMPLOYÉ POUR DÉSIGNER AUSSI BIEN LES FEMMES QUE LES HOMMES.

OBJET : **Professeur émérite**

FACULTÉ, ÉCOLE				DÉPARTEMENT		
PLAN COMPTABLE - FOAP				N° DU POSTE (POSTE RÉGULIER VS SUPPLÉMENT)	CLASSE DU POSTE	CLASSE D'EMPLOYÉ
FOND	ORGANISATION	COMPTE	PROGRAMME			

DATES EFFECTIVES	DE							À							SALAIRE	<input type="checkbox"/> ANNUEL
	ANNÉE	MOIS	JOUR	ANNÉE	MOIS	JOUR	ANNÉE	MOIS	JOUR	\$	<input type="checkbox"/> PÉRIODE					

• Compléter les cases suivantes uniquement si le formulaire demande une action qui a trait à un employé; y inscrire le nom et le numéro de l'employé en question.

NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	N° D'EMPLOYÉ
----------------	---------	--------------

DESCRIPTION DE LA DEMANDE :

NOM

DATE

SIGNATURE

NOM

DATE

SIGNATURE (VICE-RECTEUR)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION