

DEMANDE D'EXEMPTION AU GEL DE RECRUTEMENT DÉBUTANT LE 1^{ER} NOVEMBRE 2024

RÉSEAU OU ORGANISME HORS FONCTION PUBLIQUE :

1) CONTEXTE JUSTIFIANT LA DEMANDE D'EXEMPTION

--

2) SYNTHÈSE DE LA DEMANDE D'EXEMPTION

Titre de l'emploi	Nombre d'emplois réguliers (durée indéterminée)	Nombre d'emplois autres que réguliers (durée déterminée) ¹		Date d'embauche visée	Motifs ou précisions
		Renouvellement et prolongation	Nouvelle embauche		

AUTORISATION ET APPROBATION DU SOUS-MINISTRE

SIGNATURE :

NOM ET TITRE :

DATE

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE

NOM :	
TÉLÉPHONE :	
COURRIEL	

¹ Incluant entre autres : occasionnels, temporaires, retraités réembauchés