

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 : ☐ Français ☐ Anglais	
Cycle(s) d’enseignement :	
Primaire ☐ 1 ^{er} cycle ☐ 2 ^e cycle	
Secondaire ☐ 1 ^{er} cycle ☐ 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 : ☐ Français ☐ Anglais	
Corps ou classe d’emplois ou fonction :	
Code selon l’ annexe 1 :	
Autre(s) spécification(s)	
☐ Poste à temps plein ☐ 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 : ☐ Oui, précisez en annexe ☐ Non ☐ Pour soutien, précisez :	

Candidats recommandés

À l’usage du BNP ou du BPR	
☐ Aucun candidat référé provenant de la liste SEM	
☐ 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) :