|  |  |
| --- | --- |
| QUEBim |  **Choix de périodes de vacances annuelles** |
|  |
| **Nom** | **Prénom** | **Numéro d’employé SAGIR** |
|       |       |       |
| **Date d’entrée en fonction** | **Corps d’emploi** | **Statut** |
|       |       | [ ]  Régulier | [ ]  Occasionnel |
| **Direction générale** | **Direction** | **Service** |
|       |       |       |
|  |
| **Choix de périodes de vacances** |
| **1er choix** | **Nombrede jours ouvrables** | **2e choix** | **Nombrede jours ouvrables** |
| du |       | au |       |  |     | du |       | au |       |  |     |
| du |       | au |       |  |     | du |       | au |       |  |     |
| du |       | au |       |  |     | du |       | au |       |  |     |
| du |       | au |       |  |     | du |       | au |       |  |     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informations complémentaires** |
|       |
|  |
| Je consens à respecter le choix autorisé |  |  |  |  |
| par mon supérieur immédiat. |  |  |  |  |
|  | **Signature de l’employé** |  | **Date** |  |
|  |
|  |
| **Espace réservé à la direction** |
|  |
| **Choix accordé** |  |  |  |  |
| 🞏 1er | 🞏 2e |  |  |  |  |
|  | **Signature du supérieur immédiat** |  | **Date** |  |
|  |