



Demande de mutation conjointe

Commission scolaire • Région-de-Sherbrooke

Service des ressources humaines

2955, boulevard de l'Université, Sherbrooke (Québec) J1K 2Y3
Téléphone : 819 822-5540 Télécopieur : 819 822-6880 csrs.qc.ca

Identification 1

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Adresse : _____
N° Rue App. Ville Code postal

Affectation actuelle :

Unité administrative : _____

Corps d'emploi : _____

Identification 2

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Adresse : _____
N° Rue App. Ville Code postal

Affectation actuelle :

Unité administrative : _____

Corps d'emploi : _____

Mutation conjointe demandée

Unité administrative d'origine		Unité administrative d'accueil		Corps d'emploi	
1 De		1 À		1	
2 De		2 À		2	

Signature de l'employé(e) 1

Signature de l'employé(e) 2

Signature de la direction

Signature de la direction

Date : _____ Signature : _____

À retourner au Service des ressources humaines.

Aucun accusé de réception ne sera retourné