

 165 boulevard Hébert

 Edmundston, NB

 E3V 2S8

 506 737-5338

 Service des ressources humaines **AVIS D’ENGAGEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements personnels** |  |
| **Numéro assurance sociale** | **NI** |
|  |  |
| **PRÉNOM ET NOM** |
|  |
| **ADRESSE** |
| **Rue :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ville :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Téléphone : (\_\_ \_\_ \_\_) \_\_ \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Date de naissance** | État civil | Sexe | Citoyenneté |
| AAAA – MM - JJ |  Célibataire Conjoint de Fait  Marié.e Veuf/veuve Séparé.e/divorcé.e Non-déclaré |  | **M**asculin**F**éminin |  | **CA**nadien.ne**N**on-**C**anadien.ne**R**ésident **P**ermanent |  |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  | **courriel :** |  | **Casier**: |   |

***Veuillez noter que nous n’imprimons plus de talon de paie. Vous pouvez visualiser ou imprimer votre talon de paie à partir de votre accès WEB pour employé. Si vous nous indiquez votre courriel, nous vous avertirons lorsque votre paie sera accessible sur le WEB.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Engagement | **Fonction :** |  |
| **Date début emploi :** |  | **Statut :** |  | **Classe d’employé :** |  |
| **Salaire :** | **Groupe** |  | **Taux** |  | **Compte au Grand-Livre** |
| **Table** |  | **Hres ou unité/paie** |  | **Fonds** |  |  |
| **Orgn** |  |  |
| **Échelle** |  | **Salaire/paie** |  | **Cpte** |  |  |
| **Nbre paies** |  | **%** |  |  |
| **Étape** |  | **Annuel/contrat** |  |  |
| **Date fin emploi :** |  | **Faculté ou service :** |  |

|  |
| --- |
| **Adhésion au service de dépôt direct** |
|  **J'autorise l'Université de Moncton - campus d'Edmundston à déposer ma paie ou tout autre paiement ainsi que des remboursements de dépenses directement à mon (mes) comptes selon la distribution suivante :** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l'institution | # compte | Montant |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **AUTRES RENSEIGNEMENTS** |
|  |
| **vacances** | **à payer à chaque paie** |  | **inclus dans le salaire de base :** |  |  |
| **autres bénéfices inclus dans le salaire de base :** |  |  |
| **Autres :** |  |
|  |
|  |
|  |

***Avant de confirmer votre engagement d’emploi, l’Université de Moncton exige que la personne choisie confirme au moyen d’un document officiel accepté par la Santé publique qu’elle a reçu une série complète de vaccins contre la COVID-19 approuvés au Canada ou présente des documents à l’appui d’une exemption pour raison médicale valide.***

**J’accepte cette offre d’emploi. Signature de l'employé :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature du directeur :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**