

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 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**