

# Contrat

# Pour une surcharge

(Cf. articles 31.03 et 31.04 de la Convention collective entre l’ABPPUM, unité 1, et l’Université)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***INFORMATIONS À COMPLÉTER SUR L’EMPLOYÉE OU L’EMPLOYÉ*** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nom et Prénom :**      **NI d’employée ou d’employé**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **A** |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Numéro d’assurance sociale**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Faculté :  Département :  Téléphone (bureau) :  Courriel : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***INFORMATIONS À COMPLÉTER SUR LE OU LES COURS À ENSEIGNER*** | | | | | | | | |
| FACULTÉ : | | Formation continue oui  non (*La signature de la doyenne ou du doyen de la faculté de référence est requise)* | | SESSION : | | | |  |
| SIGLE ET TITRE DU COURS : | |  | | | NOMBRE DE CRÉDITS: | | | |
| AUTRE FORME DE SURCHARGE : | |  | | | ÉQUIVALENT / HEURES / CRÉDITS : | | | |
| DURÉE DE L'EMPLOI : | | Du :  au :  Jour / mois / année Jour / mois / année | | LIEU : | | | Campus de Moncton | |
|  | | | | | | | | |
| ***INFORMATIONS À COMPLÉTER POUR LA RÉMUNÉRATION*** | | | | | | | | |
| RÉMUNÉRATION : | |  |  | | --- | --- | | BASE : | = TOTAL  $ | | | | | | | | |
| NUMÉRO DE BUDGET  SPÉCIFIER POURCENTAGES | Fonctionnement :  #  % | | Fiducie :  #  % | | | Autre :  #  % | | |

|  |
| --- |
| Je, soussignée ou soussigné, accepte les propositions susmentionnées ainsi que les conditions qui en découlent.  Signé à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Doyenne ou doyen de la faculté  APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Directrice ou directeur général de la Formation continue  APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vice-rectrice adjointe ou vice-recteur adjoint à l’enseignement et aux affaires professorales  APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Service des finances  *\*Pour un cours à la Formation continue les signatures de la directrice ou du directeur général de la Formation continue et la doyenne ou le doyen de la faculté de référence sont requis.* |

|  |
| --- |
| *Nonobstant tout ce qui précède, l'Université (Campus de Moncton) se réserve le droit d'annuler le présent contrat si, pour des raisons jugées valables, le cours susmentionné devait être annulé.* |

Copie 1 – Employeur Copie 2 – Faculté ou Service Copie 3 – Employée ou Employé Copie 4 – Service des finances

RH 01/24 Version 3.0