



Bénévolat Engagement communautaire

Retourner au Service des ressources humaines à : resshum@umoncton.ca

INFORMATIONS À COMPLÉTER SUR L'EMPLOYÉE OU L'EMPLOYÉ

Prénom et nom : <input type="text"/>	Faculté / Département : <input type="text"/>
NI d'employée ou d'employé A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>
Syndicat :	Titre du poste : <input type="text"/>
	Téléphone (bureau) : <input type="text"/>

INFORMATIONS À COMPLÉTER POUR L'ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

J'ai complété ma période d'essai et je suis admissible aux avantages sociaux.
Nom de l'organisation à but non lucratif : _____
Date prévue du bénévolat : _____
Signature de la personne employée : _____

APPROBATION - SUPÉRIEURE IMMÉDIATE OU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

Approuvé le : _____
Signature : _____ <i>Supérieure immédiate ou supérieur immédiat</i>