

COMITÉ CONJOINT D'ÉVALUATION DES FONCTIONS

Informations de l'employé (e)				
Nom :		Prénom :		
Fonction actuelle :		Poste téléphonique :		
Service/département/direction :				
Supérieur immédiat :				
Groupe d'emploi :	Professionnel	Technique	Bureau	Métier et services

Section A - Nouvelles tâches
Question numéro 1 de 3 : Quelles sont les tâches que vous effectuez et qui n'apparaissent pas dans votre description de fonction ?

Question numéro 2 de 3 :

Depuis quand effectuez-vous ces nouvelles tâches?

Question numéro 3 de 3:

Quelles sont la durée et la fréquence : combien de fois par jour, par semaine, par mois, par année et, combien d'heures consacrez-vous à ces nouvelles tâches?

Section B - Anciennes tâches

Question numéro 1 de 2 :

Afin de faire la mise à jour de votre description de fonction, quelles sont les tâches qui apparaissent dans votre description de fonction et que vous n'effectuez plus dans les faits?

Question numéro 2 de 2 :

Depuis quand n'effectuez-vous plus ces tâches?

Signature :

Date :

Veuillez faire parvenir le document complété et signé au Service des ressources humaines et une copie au SEETS.