



ÉTABLISSEMENT :	_____
# MAT :	CODE : 5-2-8
COURRIEL : OUI/NON	NB DE PAGES : _____
PRÉCISION :	_____
INITIALES CODE :	INITIALES NUM. : _____

DEMANDE D'ANALYSE SALARIALE POUR UN NOUVEAU TITRE D'EMPLOI

DÉLAI DE RÉPONSE : 24 HEURES

(À remplir par l'employé ou la Dotation)

INFORMATIONS PERTINENTES

Nom, prénom : _____

N° employé : _____

Titre d'emploi actuel : _____

Titre d'emploi (numéro) postulé : _____

Pour obtention d'un poste Pour affectation temporaire

Svp, nous faire parvenir votre CV avec ce formulaire par courriel à prase.remuneration.estrie@ssss.gouv.qc.ca

Nom de la personne responsable à la Dotation (s'il y a lieu) : _____ Date : _____

N° de téléphone **pour vous joindre dans les 24 prochaines heures** : _____ Poste : _____

RÉSULTAT DE L'ANALYSE DU SECTEUR RÉMUNÉRATION

Échelon salarial estimé : _____

Taux horaire estimé : _____ Salaire annuel estimé : _____

Mise en garde : 1) Veuillez noter que cette analyse salariale a été effectuée à partir des informations sommaires contenues dans votre dossier d'employé et des documents remis à l'embauche. Cette analyse est valable moyennant la conformité des informations transmises et considérant que les périodes travaillées sont à temps complet.

2) Si vous avez des attestations d'expériences comparables en cours d'emploi de l'externe non remis à l'employeur, veuillez nous les faire parvenir pour l'analyse.

Traité par : _____ Date : _____

COMMENTAIRES
