



DEMANDE D'ACCOMMODEMENT FONDÉE SUR UN HANDICAP DANS LE CADRE DU PROCESSUS DE SÉLECTION

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE DEMANDEUR OU LA DEMANDEUSE			
Nom		Prénom	
Téléphone		Adresse électronique	
Corps d'emploi demandé :			
DEMANDE D'ACCOMMODEMENT DANS LE CADRE DU PROCESSUS DE SÉLECTION : précisez la mesure d'adaptation demandée.			
Justification :			
Signature du demandeur ou de la demandeuse :		Date :	
SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION¹			
DÉCISION	<input type="checkbox"/> Demande acceptée	<input type="checkbox"/> Demande acceptée avec modification	<input type="checkbox"/> Demande refusée
PRÉCISER LES MODALITÉS D'ACCOMMODEMENT RETENUES :			
Prénom et nom :			
Signature :		Date :	

¹ Pour toute question dans le cadre de l'évaluation des mesures d'adaptation demandées par le candidat, nous vous invitons à communiquer avec Hélène Lachapelle, coordonnatrice au Bureau du recrutement, au poste 2085.