

## 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 :	
<b>SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION<sup>1</sup></b>			
<b>DÉCISION</b>	<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 :	

<sup>1</sup> 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, conseillère en gestion de personnel au Bureau du recrutement, au poste 2085.