

## RAPPORT D'ABSENCE ET DE SUPPLÉANCE

Nom de l'employé : \_\_\_\_\_

Numéro d'employé : \_\_\_\_\_

Date d'absence : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Période d'absence : ☐ ½ journée ☐ journée complète

Raison de l'absence

☐ maladie 5 premiers jours ☐ accident de travail ☐ décès de \_\_\_\_\_ ☐ mariage de \_\_\_\_\_  
☐ maladie 6 jours et plus ☐ force majeure ☐ autre \_\_\_\_\_

**\*Réservé au Service de la rémunération**

☐ E suppl. ☐ Ens. autre ☐ Tâche 305 E6 Poste budgétaire : \_\_\_\_\_  
☐ E suppl. + ☐ Cours cr. ☐ Tâche 340

Nom du remplaçant \_\_\_\_\_

Numéro d'employé \_\_\_\_\_

Date de remplacement	Heure	# Cours	Groupe	Nombre de périodes
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
( _____ )	X	( _____ )	=	( _____ )
Nombre total de périodes		Taux		Montant

**\*Réservé au Service de la rémunération**

☐ E suppl. ☐ Ens. autre ☐ Tâche 305 E6 Poste budgétaire : \_\_\_\_\_  
☐ E suppl. + ☐ Cours cr. ☐ Tâche 340

Nom du remplaçant \_\_\_\_\_

Numéro d'employé \_\_\_\_\_

Date de remplacement	Heure	# Cours	Groupe	Nombre de périodes
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
_____	de : _____ à : _____	_____	_____	_____
( _____ )	X	( _____ )	=	( _____ )
Nombre total de périodes		Taux		Montant

Signature du coordonnateur du département \_\_\_\_\_

Signature du directeur à l'enseignement \_\_\_\_\_

Dates \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de la paie \_\_\_\_\_