

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION  
D'UN CONTRAT D'EMPLOI D'ASSISTANT ÉTUDIANT**

**Partie 1 – à être remplie par l'assistant étudiant**

<b>Renseignements personnels</b>	
Nom :	
Prénom :	
Matricule :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Adresse courriel :	

<b>Renseignements relatifs au contrat</b>	
Numéro du contrat :	
Nombre d'heures prévues au contrat d'emploi :	
Nombre d'heures additionnelles estimées nécessaires pour la réalisation du travail prévu au contrat d'emploi :	
Motifs de la demande de modification du contrat d'emploi :	
Nombre d'heures prévues au contrat d'emploi :	
Nom de la personne qui supervise :	
Unité organisationnelle :	

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne étudiante salariée

\_\_\_\_\_  
date

**Partie 2 – à être remplie par la personne qui supervise**

<b>Décision</b>
<input type="checkbox"/> Le contrat d'emploi ne sera pas modifié
<input type="checkbox"/> Le contrat d'emploi sera modifié pour y ajouter les heures de travail
<input type="checkbox"/> La charge de travail est réduite pour correspondre au nombre d'heures de travail indiqué au contrat d'emploi
<b>Commentaires</b>
<b>NOTE IMPORTANTE</b> : Si le nombre d'heures prévues au contrat d'emploi est modifié, la personne étudiante salariée doit signer un nouveau contrat en complément du contrat initial.

\_\_\_\_\_  
Signature du superviseur

\_\_\_\_\_  
date