

**ANNEXE E**

**FORMULAIRE DE RÉVISION DE LA CHARGE DE TRAVAIL**

Le présent formulaire est présenté conformément aux **Articles 31 et 24.1.6 de la** convention collective entre l'Université d'Ottawa et le Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 2626.

**Section de l'employé/l'employée :**

Nom \_\_\_\_\_

Département où je travaille \_\_\_\_\_

Selon ma description de poste et l'expérience que j'ai maintenant de mon travail ou étant donné un congé approuvé, je ne crois pas pouvoir m'acquitter des tâches suivantes décrites dans ma description, dans les heures précisées (soyez aussi explicite que possible) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je propose donc les modifications suivantes (précisez au niveau des tâches et/ou des heures) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Section du superviseur/de la superviseure de l'employé/l'employée**

Nom \_\_\_\_\_ Reçu le (date) : \_\_\_\_\_

Réaction : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_