

ANNEXE G-B

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE CLASSIFICATION – PROFESSEURES ET PROFESSEURS ASSOCIÉS

Les Professeures ou Professeurs Associés peuvent utiliser ce formulaire pour demander que leur nom soit retiré de la Liste de Classification (décrite à l'Addendum X, paragraphe 7) et par conséquent, être éligibles pour soumettre leur candidature à des contrats à temps partiel. Pour obtenir un changement de classification, les postulants doivent attendre dix (10) ans après la date de leur emploi avec l'Université, ou après le dernier Cours Réserve qu'elles ou qu'ils auront enseigné, selon la dernière des deux conditions à se réaliser.

Les formulaires complétés doivent être soumis à l'APTPUC, avec copie au bureau de la Vice-rectrice ou du Vice-recteur Exécutif aux affaires académiques, au plus tard le 1^{er} décembre afin d'être éligible pour enseigner des cours affichés le 1^{er} février de l'année suivante. Notez que les demandes doivent être soumises par écrit; aucune demande envoyée électroniquement ne sera considérée. Le changement de classification doit être confirmé par l'Association avant qu'une personne puisse soumettre sa candidature à des contrats à temps partiel disponibles.

APTPUC
2150 Bishop, S-K-310
Montréal, Québec H3G 1M8

Bureau de la Vice-rectrice ou du Vice-recteur
Exécutif aux affaires académiques
7141 rue Sherbrooke ouest, L-AD 229
Montréal, Québec H4B 1R6

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES

ANNÉE UNIVERSITAIRE: 20____ - 20____ (notez que l'année universitaire débute avec la session d'été)

NOM DE FAMILLE: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE POSTALE: _____

Rue App# _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____
TÉLÉPHONE: Domicile:(____).____.____ Bureau:(____).____.____ Cell: (____).____.____

Courriel: _____

Je certifie que j'ai enseigné à titre de Professeure ou Professeur Associé tel qu'il suit:

DÉPARTMENT: _____

DERNIER COURS RÉSERVÉ: _____

-OU-

DATE DE FIN D'EMPLOI: _____

SIGNATURE: _____ DATE: _____