

SERVICE
---------

**GESTION DU TEMPS - CORRECTIONS**

N° EMPLOYÉ (MATRICULE)	DOSSIER EMPLOYÉ	NOM - PRÉNOM DE L'EMPLOYÉ(E)

DATE DE MODIFICATION	CODE DHT*	NOMBRE D'HEURES	CODE DHT*	NOMBRE D'HEURES	CODE DHT*	NOMBRE D'HEURES	COMMENTAIRES
----------------------	-----------	-----------------	-----------	-----------------	-----------	-----------------	--------------

AAAA MM JJ

20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		
20		


N° EMPLOYÉ (MATRICULE) DE L'APPROBATEUR	DATE	SIGNATURE DE L'APPROBATEUR
<b>- Transmettre toute correction au Service des ressources humaines -</b>		