ANNEXE G-A

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE CLASSIFICATION – ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS INSCRITS AUX CYCLES SUPÉRIEURS

Les Étudiantes et Étudiants Inscrits aux Cycles Supérieurs peuvent utiliser ce formulaire pour demander que leur nom soit retiré de la Liste de Classification (décrite à l'Article 10.24) et par conséquent, être éligibles pour soumettre leur candidature à des contrats à temps partiel. Pour obtenir un changement de classification, les postulants doivent avoir complété leur période de résidence (définie à l'Article 10.24).

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 1er décembre afin d'être éligible pour enseigner des cours affichés le 1er 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
1455 Boul. de Maisonneuve Ouest, S-GM 806
Montréal, Québec H3G 1M8

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 avoir reçu le diplôme suivant, conféré à la collation des grades:

DIPLÔME:_____

DATE:_____

DÉPARTMENT(S):_____

SIGNATURE:_____DATE: _____