

**PROGRAMME VOLONTAIRE DE RÉDUCTION DU TEMPS DE TRAVAIL**

**1 JUIN 2025 AU 31 MAI 2026**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

DÉPT. \_\_\_\_\_ MATRICULE: \_\_\_\_\_ TÉL. : \_\_\_\_\_

**OPTION 1:**

Réduction de la semaine de travail sur une base volontaire et temporaire (durée minimum: 3 mois)

Réduction:    3 heures/semaine                          7 heures/semaine   

Période applicable : (Exemple: 1er juin au 30 septembre)    \_\_\_\_\_

Nouvel horaire souhaité :

<b>Jour</b>	<b>Plage d'heure am</b>	<b>Plage d'heure pm</b>
<i>Exemple</i>	<i>8h00 à 12h00</i>	<i>13h30 à 16h30</i>
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

**OPTION 2:**

Congé sans traitement (durée: minimum 5 jours, maximum 19 jours)

Nombre de jours: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature employé(e)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature gestionnaire de l'unité administrative

\_\_\_\_\_  
Date