

Nom de l'employé-e :

Titre d'emploi :

Ville ou Code Postal du domicile :

**Particularités à savoir**

- Horaire atypique (12 hrs)
- Autres :

FEUILLE DE PRÉSENCE / Nom AGENCE :

Date JJ/MM/AA	Type	Heure de début	Temps de repas	Heure de départ	TOTAL d'heures	KM payable	Approbation Responsable (Signature LISIBILE)
<b>DIMANCHE</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>LUNDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>MARDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>MERCREDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>JEUDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>VENDREDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					
<b>SAMEDI</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Orientation <input type="checkbox"/> Déplacement / ALLER <input type="checkbox"/> Déplacement / RETOUR						Indiquer # d'employé CISSS
____/____/____ 202____	<input type="checkbox"/> Hrs de GARDE <input type="checkbox"/> RAPPEL au travail		-			-	
	Début :                      Fin :			<input type="checkbox"/> 1h transport			
Nom de l'installation :		Numéro département (SS) :					