

GROUPE	DIVISION	NOM DE L'EMPLOYEUR
--------	----------	--------------------

CERTIFICAT	NOM DE L'EMPLOYÉ	CODE DU CHANGEMENT	NOUVEAU SALAIRE ANNUEL	NOUVELLE CLASSE	NOUVELLE DIVISION	DATE D'EFFET DU CHANGEMENT

Transmettre par télécopieur ou par courriel dans un fichier à collectif.admin@uvmutuelle.ca

CODES DE CHANGEMENTS

CODES	SIGNIFICATION
45	CHANGEMENT DE CLASSE OU DE DIVISION
46	MISE À PIED TEMPORAIRE
51	CESSATION D'EMPLOI
56	RETOUR AU TRAVAIL APRÈS UNE MISE À PIED TEMPORAIRE
60	CHANGEMENT DE SALAIRE
00	GRÈVE, LOCKOUT

S.V.P. CONSERVER UNE COPIE DE CE RAPPORT