Department of Education

RESSOURCES HUMAINES

FORMULAIRE DU COMITÉ DE NIVEAU 1

POSTE : _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : _____ **DISTRICT :** _____

DATE DE DÉCLARATION DE VACANCE : _____

COMITÉ	NOM	FONCTION

DÉCLARATION DE CERTIFICATION : A pour objet de confirmer que les membres du Comité de Niveau 1 cités ci-dessus ont été sélectionnés conformément à la Disposition Réglementaire C-30 du Chancelier.

_____ _____
Signature du Directeur des ressources humaines Date