

FORMULAIRE À COMPLÉTER

Après prise en compte de la nouvelle grille de classification HCR, vous souhaitez modifier la classification de votre salarié. D'avance merci de compléter le formulaire ci-dessous et le retourner par mail auprès de votre gestionnaire de paie.

Le formulaire est un pdf remplissable. Vous pouvez donc le compléter directement à l'aide des champs remplissables. Ou l'imprimer, le compléter puis le scanner pour envoi.

Nom de l'entreprise :

Prénom Nom :

Téléphone :

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du

● M. ou Mme passera

Niveau , Echelon , à compter du