



PROJET LINK Demande d'orientation professionnelle individuelle

TOUS LES RENSEIGNEMENTS SONT STRICTEMENT CONFIDENTIELS

Renseignements sur le requérant

| | | |
|--|---|----------------------|
| Nom | Date | |
| Adresse (y compris code postal) | École/lieu de travail Adresse (y compris code postal) | |
| Téléphone (résidence) | Téléphone (travail) | |
| Téléphone (cellulaire) | Courriel | |
| Nombre d'années en tant que membre d'OSSTF/FEESO | No de membre d'OSSTF/FEESO | |
| Nom du district d'OSSTF/FEESO | No du district | Unité de négociation |

Renseignements généraux

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nom | Date | |
| Adresse (y compris code postal) | École/lieu de travail Adresse (y compris code postal) | |

RAISONS DE LA DEMANDE (Fournissez les renseignements à savoir si le membre est à risque, professionnellement ou personnellement, est malade ou handicapé, est simplement intéressé à explorer d'autres carrières ou toute autre raison pour laquelle le membre est un candidat au projet LINK.)

Joindre une feuille additionnelle au besoin

Demande remplie par (titre)

J'autorise OSSTF/FEESO à communiquer les renseignements contenus dans cette demande à un fournisseur de service d'orientation professionnelle.

Signature du requérant

Date

**TÉLÉCOPIEZ la demande remplie à Tony Stokes, adjoint exécutif, 60 Mobile Drive, Toronto, Ontario M4A 2P3
Téléphone: 416-751-8300 ou 1-800-267-7867 Télécopieur: 416-751-7858**