

# 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

### Renseignements généraux

Nombre d'années comme membre d'OSSTF/FEESO	No de membre OSSTF/FEESO
Nom du district d'OSSTF/FEESO	No du district
	Unité de négociation

**RAISONS DE LE 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

**Soumettez votre demande par courriel à:  
Lisa Black-Meddings, adjointe exécutive  
Fédération des enseignantes-enseignants des  
Écoles Secondaires de l'Ontario  
49 Mobile Drive, Toronto, Ontario M4A 1H5  
Telephone: 416-751-8300 or 1-800-267-7867  
lisa.black-meddings@osstf.ca**