



Demande de perfectionnement collectif

Merci de compléter un formulaire pour chaque demande de perfectionnement.

Renseignements sur la personne qui transmet la demande au comité	
Nom	
Fonction	
Service	

Noms des personnes et/ou des services participants

Description de l'activité de perfectionnement collectif			
<i>Documents à joindre : Documents d'information sur l'activité, Plan de formation, etc.</i>			
Nom de l'activité			
Date(s)			
Lieu			
Description de l'activité			
Nature du besoin de perfectionnement			
Estimation des coûts <i>(joindre les documents justificatifs en annexe)</i>			Réservé à l'administration
	Montant demandé	Description	Montant accordé
Frais d'inscription			
Autres frais			
TOTAL			
Signature du demandeur		Date	

Section réservée au supérieur immédiat			
Commentaires concernant la demande			
<i>J'autorise que l'activité se déroule durant la journée normale de travail, sans perte de traitement.</i>			
Signature du supérieur immédiat		Date	
Si le remboursement doit être versé au service, indiquer le poste budgétaire : _____			

Section réservée au Service des ressources humaines

La demande est : Acceptée
 Refusée
 Référée au comité de perfectionnement

Commentaires :

Signature du représentant des ressources
humaines _____

Date _____

Section réservée au comité de perfectionnement

(à compléter uniquement si la demande a été référée par le représentant des ressources humaines)

La demande est : Acceptée
 Refusée

Commentaires :

Signature du représentant du comité _____

Date _____

Procédure de remboursement

Le perfectionnement collectif peut être payé directement par le comité de perfectionnement pourvu que la demande soit préalablement approuvée par celui-ci et que la facture et toutes les autres pièces justificatives soient fournies dans les meilleurs délais. Appuyez sur l'icône pour joindre les fichiers.