

**PRÉSENTATION D'UN PROJET DE FORMATION OU DE
PERFECTIONNEMENT PERSONNEL DE SOUTIEN**

1. IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT	
Numéro de matricule : _____ - _____ - _____	Adresse courriel : _____
Nom à la naissance : _____	Prénom : _____
Lieu de travail : _____	Classe d'emplois : _____
Numéro de téléphone au travail : _____	Poste : _____
2. FORMATION	2. PERFECTIONNEMENT
DIPLÔME OU CERTIFICAT VISÉ (OU TITRE DU COURS) : _____ _____	TITRE DE L'ACTIVITÉ : _____ _____
SESSIONS OU DATES PRÉVUES : _____	PERFECTIONNEMENT INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> OU COLLECTIF <input type="checkbox"/>
INSTITUTION DÉCERNANT LE DIPLÔME : _____	DATE(S) PRÉVUE(S) : _____
	ORGANISME OU PERSONNE DISPENSANT L'ACTIVITÉ : _____ _____
FORMATION ET PERFECTIONNEMENT	
3. OBJECTIF (Définir le besoin auquel le projet répond) : _____ _____	
4. PROGRAMME OU ACTIVITÉ PRÉVUE (Indiquer le type d'activité et joindre toute documentation pertinente) : _____ _____	
5. PROJET COLLECTIF : NB DE PARTICIPANTS _____ (Joindre la liste des participants et indiquer leur fonction et leur lieu de travail).	
6. COÛTS PRÉVUS (incluant les taxes, s'il y a lieu) :	RÉSERVÉ AU S. R.H. COÛTS AUTORISÉS
- Inscription : _____ \$	_____ \$
- Hébergement (nombre de nuits : _____ X _____ \$)	_____ \$
- Repas : (petit déjeuner : max. 9,00 \$ - dîner : max. 17,00 \$ - souper : max. 24,00 \$)	
- Petit déjeuner (nombre prévu : _____)	_____ \$
- Dîner (nombre prévu : _____)	_____ \$
- Souper (nombre prévu : _____)	_____ \$
- Déplacement (aller-retour) : _____ km X <u>0,45</u> \$	_____ \$
- Adresse de la formation _____	
- Stationnement : _____ \$	_____ \$
TOTAL : _____ \$	_____ \$
7. PERSONNE SALARIÉE OU RESPONSABLE DU PROJET :	
_____	_____
signature	date
ESPACE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR D'UNITÉ ADMINISTRATIVE (projet de perfectionnement seulement)	
J'AI PRIS CONNAISSANCE DU PROJET ET JE SUIS FAVORABLE À CETTE DEMANDE	
AUTORISATION D'ABSENCE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S/O <input type="checkbox"/>	
_____	_____
signature	date
ESPACE RÉSERVÉ AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT	
LE PROJET EST : ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>	
ACCEPTÉ AVEC RESTRICTION <input type="checkbox"/>	
REFUSÉ <input type="checkbox"/>	
_____	_____
POUR LE COMITÉ	date