

PLAN DE FORMATION 2022-2023
PROJETS DE PERFECTIONNEMENT PNE

Nom : _____
(en lettres moulées)

École / service : _____

Adresse courriel : _____

Corps d'emploi : -----

Activité (par ordre de priorité)	Informations				
	Description de l'activité	Nom de l'organisme/ promoteur	Date	Coût de l'inscription	À l'usage du comité paritaire
					<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé
					<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé

Activité (par ordre de priorité)	Informations				
	Description de l'activité	Nom de l'organisme/ promoteur	Date	Coût de l'inscription	À l'usage du comité paritaire
					<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé

Demandeur : _____

Signature

Supérieur immédiat : _____

Signature

Date : _____

Date : _____

S.V.P. compléter et retourner au Service des ressources humaines à l'attention de Isabelle Gagné. Merci de votre collaboration.