

ANNEX / Δελφινά Α

Formulaire de demande de perfectionnement / Employé de soutien
Application form professional improvement / Support Staff

Décision requise pour le / Deadline for decision : _____

1. Information

Nom/ Name

Position

Lieu de travail / Community

Téléphone / Telephone

2. Information sur l'activité / Activity Data

Titre / Title

Dates de l'activité / Activity dates

Endroit / Location

Date de départ / Departure date

Date de retour / Return date

** SVP noter qu'il est obligatoire de joindre une description officielle de l'activité et comment cela vous avantagerait dans votre emploi.*

** Please note that it is mandatory to attach an official description of the activity and details of how it will benefit your work.*

3. Estimation des coûts / Estimated costs

Frais d'inscription / Registration fees: \$ _____

Transport: \$ _____

Hôtel, Repas / Hotel, Meals: \$ _____

Total: \$ _____

Signature de l'employé/ Employee's signature

Date

**SVP envoyer votre demande aux ressources humaines et une copie à votre délégué syndical
Please forward your request to Human Resources and a copy to your union delegate**

4. Réserve au supérieur Immédiat / For use by immediate supervisor

Approuvé / Approved : oui / yes non / no

Raisons / Reasons: _____

Superviseur/Supervisor

Date

Réserve au comité de perfectionnement / For use by the improvement committee

Accepté / Accepted

Refusé / Denied

Inéligible / Not eligible

Demande incomplète / Incomplete request

Signature AENQ

Date

Signature CSK/KSB

Date

ANNEX / Δελφίπν Β

Formulaire de remboursement de cours / perfectionnement personnel – Employé de soutien
Application form for reimbursement of courses / Personal improvement – Support Staff

1. Information

Nom/ Name

Position

Lieu de travail / Community

Téléphone / Telephone

Dernier cours remboursé/Last course refunded

Année/Year

2. Information sur le cours / Course Information

Titre / Title

Institution d'enseignement/Educational institution

Dates

3. Coûts / Costs

Frais de scolarité/ Tuition fees: \$ _____

** SVP noter qu'il est obligatoire de joindre vos reçus et relevé de notes officiel avec cette demande.
* Please note that it is mandatory to attach your official receipts and transcript with this request.*

Signature de l'employé/ Employee's signature

Date

**SVP envoyer votre demande au Service des ressources humaines
Please forward your request to Human Resources department**

Réservé au comité de perfectionnement / For use by the improvement committee

Accepté / Accepted Refusé / Denied Inéligible / Not eligible

Demande incomplète / Incomplete request

Signature AENQ

Date

Signature CSK/KSB

Date