

ANNEX B

Formulaire de demande de perfectionnement / Type B – Professionnel non-enseignant
Application form professional improvement / Type B – Non-teaching professional

1. Information

Nom/Name

Position

Lieu de travail/ Community

Téléphone/ Telephone

Dernière conférence/ Last conference attended

Année / Year

2. Information sur l'activité / Activity Data

Titre / Title

Date 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 de/ From Montreal : \$ _____

- KI se chargera des arrangements de voyage du Nunavik à Montréal./
Transport from Nunavik to Montreal will be arranged by KI.

Hôtel, Repas/ Hotel, Meals : \$ _____
Total : \$ _____

Signature du professionnel / Professional'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.**



ᐅᑎᑎᑦ ᐃᑕᑭᓐᑕᑎᑎᑦ
Kativik Ilisarniliriniq

HR-15 / Directive on professional improvement fund/
non-teaching professionals
Date of adoption : December 9, 2016
Page 8 of 9

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

Approuvé/ Approved: oui / yes non / no

Raisons / Reasons : _____

Superviseur / Supervisor

Date

