

**DEMANDE DE FINANCEMENT - Personnel de soutien**
**Frais de scolarité 2017-2018**
**Identification**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_  
 Emploi occupé : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_  
 N° tél. à la maison : \_\_\_\_\_ N° tél. au travail (+ poste) : \_\_\_\_\_  
 Adresse courriel (devant apparaître à votre dossier personnel) : \_\_\_\_\_  
*Le SRH vous informera de la décision de la reu Comité de perfectionnement à cette adresse de courriel.*

**Vous devez nous faire parvenir votre demande de financement dès votre inscription, afin que nous puissions vous réserver les sommes.**

**Automne 2017**

Sigle du cours	Nom de l'institution	Montant demandé (portion frais de scolarité seulement)	*Preuve de paiement ci-jointe
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Oui

**Hiver 2018**

Sigle du cours	Nom de l'institution	Montant demandé (portion frais de scolarité seulement)	*Preuve de paiement ci-jointe
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Oui

**Été 2018**

Sigle du cours	Nom de l'institution	Montant demandé (portion frais de scolarité seulement)	*Preuve de paiement ci-jointe
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Oui

**\*IMPORTANT :** Seul le reçu émis par l'institution détaillant les divers frais encourus sera accepté comme preuve de paiement.

**Signature obligatoire**

Signature de l'employé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Faire parvenir ce formulaire au SRH – Comité de perfectionnement – Personnel de soutien**

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec M<sup>me</sup> Sylvie Denis, secteur de la dotation du Service des ressources humaines au 450 492-9400, poste 3406.

**NE RIEN INSCRIRE ICI – RÉSERVÉ AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES**

Demande reçue le : \_\_\_\_\_ Statut de l'employé : \_\_\_\_\_ GDP : \_\_\_\_\_ Tableau :

Acceptée :  Refusée :  Autorisée par : \_\_\_\_\_

Commentaire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_