



Remplir un formulaire pour  
chaque session

été  automne  hiver

**COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT  
ET DE MISE À JOUR DES ENSEIGNANTS**

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE  
FRAIS DE SCOLARITÉ POUR COURS NON CRÉDITÉS  
Année scolaire 2017-2018**

NOM DE L'ENSEIGNANT : \_\_\_\_\_

NUMÉRO MATRICULE : \_\_\_\_\_

ÉCOLE OU CENTRE : \_\_\_\_\_

COURS SUIVI : \_\_\_\_\_ CHAMP D'ENS.: \_\_\_\_\_

TYPE D'EMPLOI : régulier  contrat  \_\_\_\_\_ %

Début du cours	Fin du cours	Numéro du cours	Titre du cours	Crédit du cours	Montant réclamé
<b>TOTAL :</b>					

- N.B. : - Aucun remboursement ne sera effectué avant la présentation des pièces justificatives.  
- La demande de remboursement ainsi que les pièces justificatives (copie de la facture détaillée ET copie du bulletin OU attestation de la réussite des cours crédités) doivent parvenir au Service des ressources humaines, à l'attention du CPMJ, **au plus tard un an après la fin des cours.**  
- À l'exception de cours suivis dans une discipline prévue au régime pédagogique, vous devez joindre à la présente une lettre explicative sur la pertinence des cours suivis et l'enseignement.

Je, soussigné, affirme que j'ai personnellement acquitté les factures ci-dessus et que je n'ai bénéficié d'aucun autre remboursement.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Paiement autorisé par :

\_\_\_\_\_  
Présidence du Comité de  
perfectionnement et de mise à jour

\_\_\_\_\_  
Date