

Nom : _____	Prénom : _____
Serv. / Arr. : _____	Unité admin : _____
Matricule paie: _____	Tél. travail : _____
Adresse courriel: _____	
Titre de la fonction occupée : _____	

Cette demande concerne

L'approbation du programme complet

L'approbation du cours seulement

Titre du programme :	_____
Titre du cours :	_____
Nombre de crédits :	_____
Durée :	De : _____ À : _____
Nom de l'institution d'enseignement :	_____
Coût (incluant frais de cours, d'inscription, etc.) :	\$ _____
Autres :	_____

Motifs qui vous incitent à suivre ce cours ou ce programme

En relation avec la nature de mon travail actuel ☐

Possibilités d'avancement ☐ Indiquer l'emploi envisagé : _____

Autres ☐ Préciser : _____

Signature du demandeur : _____

Date : _____

Pour être acceptée par les ressources humaines, votre demande doit être accompagnée de l'approbation de votre gestionnaire.

À l'usage du gestionnaire

Approuvée*? oui non

Motifs : _____

Nom du gestionnaire*:

Signature*: _____ Date*: _____

* Cette approbation reconnaît de fait que la formation répond aux conditions premières d'admissibilité. Cela ne garantit pas le remboursement final, lequel est soumis aux modalités afférentes de remboursement des droits de scolarité.

Sur réception de votre demande de remboursement et des pièces justificatives (attestation de succès, facture détaillée et acquittée), nous engagerons le processus de remboursement selon les modalités en vigueur.