

**DEMANDE DE PERFECTIONNEMENT
COURS AVEC OU SANS CRÉDITS – CSWQ/AEOQ**

2019-2020

NOM: _____

STATUT DE CONTRAT (important): _____

ÉCOLE: _____

Cours

Titre du cours: _____

Numéro du cours: _____ Nombre de crédits: _____

Début du cours: ____/____/____ Fin du cours: ____/____/____
 DD MM YY DD MM YY

Établissement scolaire: _____

Frais de scolarité: _____\$ (maximum de 750\$)

Veuillez noter: Seulement les frais de scolarité sont remboursés. Les frais d'étudiants, les livres, les matériaux et les frais de déplacement NE sont PAS remboursés.

Pertinence à l'affectation de l'enseignement: (décrire l'amélioration à la qualité de l'enseignement):

Signature de l'applicant: _____

Date: ____/____/____
 DD MM YY

Svp **ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR** ce formulaire au bureau de l'AEOQ
au **819-777-0016** et votre demande sera traitée.