

<p>PRÉAUTORISATION</p> <p>DEMANDE POUR UNE DEMANDE</p> <p>DE PERFECTIONNEMENT DE COURTE DURÉE</p> <p>DE LA PART D'UN DÉPARTEMENT, D'UN MODULE, D'UNE UNITÉ À LA SUITE D'UNE MODIFICATION D'UN PROGRAMME OU À LA MISE À JOUR DE CERTAINES PRATIQUES EN LIEN AVEC LA TÂCHE D'ENSEIGNEMENT ET/OU SUPERVISION</p>

NOM DU DÉPARTEMENT :
Détails des objectifs et de la pertinence du perfectionnement demandé, en lien avec l'enseignement de la personne chargée de cours et/ou superviseure :
Information détaillée de l'activité visée :
Estimation des montants demandés (frais d'inscription, ouvrage ou matériel obligatoires) :
Estimation du nombre d'heures par personne ET nombre de personnes ciblées par l'activité :
Nom des personnes chargées de cours et/ou superviseures invitées à suivre la formation :
Date prévue pour l'activité :
Autres sources de financement s'il y a lieu :
Tout autre renseignement jugé pertinent :

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE ET SIGNATURE :

Signature de la personne responsable

Date

*Vous pouvez inscrire votre nom à l'aide du clavier, la signature électronique n'est pas obligatoire

DÉCANAT DES AFFAIRES DÉPARTEMENTALES :

Approbation de l'activité

☐ oui

☐ non

Signature

Date

LA PRÉSENTE ENTENTE PREND FIN LE :

Faire parvenir votre demande de préautorisation avant la tenue de l'évènement à l'adresse de courriel : agentdad@uqac.ca