

**RAPPEL IMPORTANT** : Le professeur d'enseignement clinique doit soumettre un dossier complet (avec annexes) dans les trois (3) mois suivant la formation.



**Formulaire**  
**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
Fonds de perfectionnement

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :**

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Signature du PEC requérant

**J'ai fait de l'enseignement dans la dernière année** OUI  NON

Lieu d'enseignement : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ :**

Titre de l'activité : \_\_\_\_\_  
Date de l'activité : \_\_\_\_\_  
Lieu de l'activité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Signature du directeur de département, de service universitaire du centre hospitalier ou de programme

**BUDGET DÉTAILLÉ DE L'ACTIVITÉ:**

Frais d'inscription : \_\_\_\_\_  
Frais d'hébergement : \_\_\_\_\_  
Frais de nourriture : \_\_\_\_\_  
Transport : \_\_\_\_\_  
NON-ADMISSIBLE (règlement)

**À JOINDRE EN ANNEXE :**

Factures (pour tous les frais réclamés)  
Attestation de participation  
Programme de l'activité

TOTAL : \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL DES DÉPENSES** : (Section complété par l'APECFMUS)

Montant admissible : \_\_\_\_\_ \$

REÇU LE \_\_\_\_\_

Accusé de réception par la direction de l'APECFMUS

APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_

Approbation par le président du Fonds de perfectionnement



**Objectifs pédagogiques visés**  
**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
*Fonds de perfectionnement*

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT**

Professeur : \_\_\_\_\_

- A.** Le professeur d'enseignement clinique doit **décrire environ 150 mots les objectifs spécifiques en lien avec sa tâche précise professorale**. Ceux-ci deviendront le critère de sélection si le Fonds s'épuise avant la fin de l'année de référence.
- B.** **Les mots-clés recherchés sont les suivants** : domaine d'expertise unique, participation régulière à un comité, recherche, scholarship, implication en pédagogie, direction de programme, rôle particulier dans le programme de formation, modèle de rôle dans une sphère précise, formation de Fellows, supervision aux études graduées.
- C.** **Le texte doit être dactylographié en format électronique** dans la case prévue ci-dessous ou sur un document annexé.