



(Annexe 1)  
**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
Fonds de perfectionnement

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :**

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

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

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

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ :** (Joindre le programme de l'activité ET votre attestation de participation)

Titre de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de l'activité : \_\_\_\_\_

Lieu de l'activité : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature du directeur de département ou du service universitaire du centre hospitalier ou du directeur de programme*

**BUDGET DÉTAILLÉ DE L'ACTIVITÉ:** (SVP annexer les pièces justificatives)

Frais d'inscription : \_\_\_\_\_

Frais d'hébergement : \_\_\_\_\_

Frais de nourriture : \_\_\_\_\_

Frais de transport : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ Autobus  
\_\_\_\_\_ \$ Avion  
\_\_\_\_\_ \$ Train  
**TOTAL :** \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL DES DÉPENSES :** (Section complétée par la direction de l'APECFMUS)

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

REÇU LE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Accusé de réception – par la direction de l'APECFMUS*

APPROUVÉ LE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Approbation par le responsable du comité du Fonds de perfectionnement*



(Annexe 2)  
**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 WORD** (ci-dessous).