

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL



RAPPORT D'ACTIVITÉ DE MISE À JOUR DÉCENTRALISÉE



Nom de l'établissement _____ Année scolaire _____

Veuillez attribuer un numéro à chaque activité réalisée

TITRE DE L'ACTIVITÉ RÉALISÉE : _____

Date : _____

Description :

Participants :

Suppléé par (s'il y a lieu)

RÉSUMÉ DES FRAIS ENCOURUS SELON LA POLITIQUE EN VIGUEUR À LA CSDL

(Toutes les pièces justificatives devront être conservées à l'établissement)

➔ Frais de déplacement	_____	\$
------------------------	-------	----

➔ Honoraires professionnels	_____	\$
-----------------------------	-------	----

Nom de l'employée ou employé (si de la CSDL) _____

Nom de l'animatrice ou de l'animateur externe _____

➔ Frais de suppléance	_____	\$
-----------------------	-------	----

_____	(en lettres majuscules)
-------	-------------------------

_____	Signature de la présidente ou du président du conseil de participation enseignante
-------	--

_____	Signature de la direction de l'établissement
-------	--

_____	Date
-------	------

_____	Date
-------	------