

PERSONNE CHARGÉE DE COURS

• RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Matricule : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Département

ou secteur disciplinaire : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

• RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITÉ

Activité : _____

Nom de l'organisme

Date de la réunion : _____

Durée de la présence à la réunion : _____

Signature de la personne chargée de cours

Date

ORGANISME

Signature du responsable

Date

Nom en lettres moulées

BUREAU DE LA DOYENNE OU DU DOYEN AUX AFFAIRES DÉPARTEMENTALES

L'indemnité est de 1/150^e du taux d'une charge de cours applicable pour chaque heure de présence auxdites réunions (paragraphe .04 de l'article 4) plus huit pour cent (8%) de vacances (paragraphe .02 de l'article 19).

Trimestre : _____ (_____ /150) x 8 % = _____ \$/h x _____ h =

Poste budgétaire : _____ INDEMNITÉ À PAYER : _____

Signature de la doyenne ou du doyen aux affaires départementales

Date

Copie 1 : Service des ressources humaines

Copie 2 : Bureau de la doyenne ou du doyen aux affaires départementales

Copie 3 : Personne chargée de cours