



CONSEIL SCOLAIRE FRANCOPHONE PROVINCIAL
DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Téléchargez le formulaire, complétez-le et envoyez-le à pgreen@csfp.nl.ca.

DEMANDE DE CONGÉ D'ÉTUDES PAYÉ 2022-2023

Enseignant/e : _____ École : _____

Adresse postale (domicile) : _____

Téléphone : (domicile) _____ (cellulaire) _____

Poste actuel : _____

Avez-vous un poste permanent au CSFP ? _____ Occupez-vous un poste à temps plein ? _____

Nombre d'années d'expérience à TNL : _____ Ailleurs : _____

(À noter : Pour que votre demande de congé d'études 2022-2023 soit retenue, il faut avoir travaillé à Terre-Neuve-et-Labrador depuis au moins cinq ans à la fin juin 2022.)

DIPLÔMES UNIVERSITAIRES/CERTIFICATS

Diplôme/Certificat : _____ Majeure : _____ Date : _____

Diplôme/Certificat : _____ Majeure : _____ Date : _____

Diplôme/Certificat : _____ Majeure : _____ Date : _____

Date du dernier cours/de la dernière formation au collège/à l'université : _____

CONGÉ D'ÉTUDES PAYÉ

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé d'études payé ? _____

Si oui, indiquez la durée et la date du congé d'études payé. _____

Avez-vous déjà fait une demande de congé d'études payé qui avait été refusée ? _____

Si oui, en quelle année ? _____

Dates pour lesquelles vous demandez le congé d'études payé :

Premier choix : _____

Deuxième choix : _____

Seriez-vous intéressé(e) à prolonger le congé d'études payé si d'autre temps était disponible ? _____



CONSEIL SCOLAIRE FRANCOPHONE PROVINCIAL
DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

L'université/l'établissement où vous suivrez vos études : _____

Le programme (diplôme) que vous suivrez : _____

Êtes-vous déjà accepté(e) au programme pour les semestres que vous avez choisis à la 1^{re} page ? _____
(Ceci est obligatoire. Veuillez bien joindre à cette demande une copie de la confirmation de votre admission au programme.)

Est-ce que le registraire du bureau de certification de Terre-Neuve-et-Labrador a déjà approuvé votre programme/reclassement ? _____

Veuillez fournir tout autre renseignement qui, selon les critères de sélection ci-joints, serait utile.

Par la présente, je soussigné(e) m'engage à respecter les exigences du congé d'études payé tel que décrites dans l'article 20.01 de la convention provinciale collective (article 31.01 de la convention collective de l'Ouest du Labrador) et à accepter l'obligation imposée par l'article 20.07 de la convention collective provinciale (article 31.07 de la convention collective de l'Ouest du Labrador) de retourner au conseil scolaire à la fin du congé d'études payé pour une période d'au moins deux fois la durée du congé d'études payé.

Signature : _____
(Veuillez noter que taper votre nom ici sert de signature.)

Date : _____