

**COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT  
DU PERSONNEL ENSEIGNANT  
RAPPORT**

**RAPPORT PROJET COLLECTIF 20\_\_ - 20\_\_**  
(une feuille par projet)

**1. Identification**

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Nom des personnes participantes avec leur champ et/ou leur niveau, (s'il y a eu libération, veuillez indiquer la date)

Enseignant(e)	Champ ou niveau	Suppléant(e)	Date de remplacement (AM-PM)

**2. Identification du projet collectif**

Brève description du projet :

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_

Coût du projet réalisé	
Suppléance et bénéfices marginaux (16 % environ)	
Honoraires de la personne-ressource	
Autres (spécifiez) _____	
<b>Total</b>	

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction de l'école

\_\_\_\_\_  
Signature d'un enseignant (membre du comité)

Date : \_\_\_\_\_

**Acheminer votre rapport pour le 15 juin au centre administratif du CSSBF, a/s du Comité de perfectionnement.**