

**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)

(suite au verso)

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) _____	
Total	

Signature de la direction de l'école

Signature d'un enseignant (membre du comité)

Date : _____

Merci de faire parvenir votre rapport par courriel au ComPerf@cssbf.gouv.qc.ca ou par courrier interne à 002 - Comité de perfectionnement, au plus tard le 29 mai.

