



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

Téléchargez le formulaire, complétez-le et envoyez-le à [pgreen@csfp.nl.ca](mailto:pgreen@csfp.nl.ca).

**DEMANDE DE CONGÉ D'ÉTUDES PAYÉ 2024-2025**

Enseignant/e : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_

Adresse postale (domicile) : \_\_\_\_\_

Téléphone : (domicile) \_\_\_\_\_ (cellulaire) \_\_\_\_\_

Poste actuel : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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 2024-2025 soit retenue, il faut avoir travaillé à Terre-Neuve-et-Labrador comme enseignant(e) depuis au moins cinq ans à la fin juin 2024.)

**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<sup>re</sup> 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 : \_\_\_\_\_