



↓↓↓↓ À remplir après la complétion du stage ↓↓↓↓

Demande de remboursement suite à la complétion du stage

Nom du candidat _____ Prénom du candidat _____

Le stage a été complété Oui Non

Commentaires

Demande de remboursement

<input type="checkbox"/> Déplacement :	_____ \$	Moyen de transport : _____ Si voiture personnelle: _____ km (aller + retour)
<input type="checkbox"/> Hébergement	_____ \$ (_ nuitées @ _____ \$)	Lieu d'hébergement _____
Coût total	_____ \$	Précisions (p.ex. partage des frais) :

Signature du candidat : _____ Date : _____

Signature du responsable de stage (milieu d'accueil) : _____

Pour obtenir le remboursement, le candidat doit fournir les documents suivants :

- Formulaire de demande de remboursement complété et signé
- Pièces justificatives pour les dépenses
- Preuve officielle d'étude à temps plein dans une discipline post-secondaire touchant la médecine de laboratoire et datant de moins de 4 mois de la date du stage (Attestation d'étude ou de fréquentation scolaire provenant du registraire)

Retourner les documents à president.elu@sqbc.qc.ca