



Postgraduate Medical Education
Faculty of Medicine
McGill University
680 Sherbrooke West Suite 1701
Montreal, Quebec
Canada H3A 2M7

Formation médicale postdoctorale
Faculté de médecine
Université McGill
680 Rue Sherbrooke Ouest 1701
Montréal, Québec
Canada H3A 2M7

Tel: (514) 398-1458
Fax: (514) 398-3595

DEMANDE DE CONGÉ SANS SOLDE (CSS)

Section 1 : Renseignements personnels

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Matricule McGill : _____

Programme : _____

Niveau actuel dans le programme : _____

Section 2 : Demande de congé

Début du CSS (AAAA-MM-JJ) : _____

Fin du CSS (AAAA-MM-JJ) : _____

Raison de la demande (à remplir par le résident) :

Signature du (de la) résident(e) : _____

Date (AAAA-MM-JJ) : _____

Section 3 : Approbation de la direction du programme

Je, soussigné(e), _____, déclare avoir consulté la Politique sur les congés de la FMPD et

Directeur(trice) du programme

estimer que le (la) résident(e) est admissible à un congé sans solde. La nouvelle date de fin de formation sera le

_____.

Signature, directeur(trice) du programme : _____ Date (AAAA-MM-JJ) : _____

Signature, vice-doyen, FMPD : _____ Date (AAAA-MM-JJ) : _____