

Fonds pour l'administration de l'excellence en éducation Formulaire de demande des conseils scolaires de district

Nom du CSD ou du CSD principal (pour les demandes conjointes) 1) Renseignements sur le conseil scolaire de district (CSD)	
Adresse postale	
Nom de la principale personne-ressource	Titre du poste
Adresse courriel	N° de téléphone
S'il s'agit d'une demande conjointe, veuillez indiquer quels sont les autres CSD visés par l'examen.	

2) Description, objectifs et étendue des travaux

Décrivez l'examen planifié ou les recommandations prévues pour la mise en œuvre, les objectifs et l'étendue des travaux.
--

3) Calendrier

Indiquez les dates limites prévues pour faire l'examen ou la mise en œuvre, notamment pour engager un consultant indépendant, pour exécuter les travaux et pour produire le rapport final.

4) Coûts estimés

Décrivez les coûts estimés de l'examen ou de la mise en œuvre. Les coûts estimés devraient être calculés excluant le remboursement de TPS/TVH pour organismes de services publics. Veuillez indiquer si le conseil scolaire couvrira les dépenses engagées qui dépassent les fonds alloués ou s'il limitera la portée de l'examen ou la mise en œuvre.

5) Confirmation

- i. Les conseillers scolaires sont en faveur de la proposition.
 Oui Non

- ii. La sélection d'un consultant indépendant sera conforme à la politique d'approvisionnement concurrentiel du conseil scolaire.
 Oui Non

- iii. Le rapport comprendra des recommandations précises et réalisables ou des détails sur la mise en œuvre des recommandations formulées par un consultant externe, indépendant.
 Oui Non

- iv. Le rapport sera transmis au Ministère
 Oui Non

Nom du CSD ou du CSD principal

Date (JJ-MM-AAAA)

Signé par la direction de l'éducation