



# Remboursement partiel des frais de scolarité

Période se déroulant du 19 janvier au 13 février 2026

## Critères généraux d'admissibilité

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Avoir 1 an de service en continu au CHU de Québec-Université Laval au début de la période de demande de remboursement | <input type="checkbox"/> Être membre de la catégorie syndicale associée à votre titre d'emploi au moment de vos études | <input type="checkbox"/> Les études ont été réalisées au cours de l'année 2025 et en dehors des heures de travail.<br><input type="checkbox"/> Chaque cours doit avoir été réussi. |
|--|--|--|

## Critères spécifiques d'admissibilité selon votre appartenance à une catégorie d'emploi

### Employés de la catégorie 1 SICHU de Québec (FIQ)

- ☐ Être titulaire d'un poste
- ☐ Les études doivent être en lien avec le domaine de la santé ou de l'administration

### Employés:

Catégorie 2 - STT CHU de Québec (CSN)  
Catégorie 3 - SEE CHU de Québec (SCFP)  
Catégorie 4 - APTS-CHU  
Non-syndiqués (SNS)

- ☐ Les études doivent être en lien avec les titres d'emploi qui font partie du CHU de Québec-Université Laval



### Modalités de remboursement pour les études universitaires

- ☐ Un maximum 6 crédits par session sera remboursé (jusqu'à concurrence d'un maximum de 125\$ par crédit)

### Modalités de remboursement pour les études collégiales

- ☐ Droits de scolarité

### Exclusions

- ☐ Les études libres 
- ☐ Le(s) cours en échec(s) 

## Procédure pour faire votre demande de remboursement partiel de frais de scolarité

- Accéder au Portail RH via le lien suivant : <https://portailrh.chudequebec.ca/>
- Cliquez la section « Me connecter » en haut à gauche
- Sélectionner « Formulaires » puis « Remplir un formulaire »
- Sélectionner « Demande de remboursement partiel de frais de scolarité » dans le menu déroulant

### Documents PDF à fournir

- ☐ Le relevé de notes « complet » incluant l'entête avec votre nom
- ☐ Les factures « complètes » avec les coûts détaillés, incluant l'entête avec votre nom ainsi que toutes les pages (**Le reçu Omnivox n'est pas accepté**)
- ☐ Le formulaire de demande de remboursement soumis **avant la date** de fin inscrite (**Les demandes produites après cette date seront refusées**)

