

Vérification de la classification salariale et de l'expérience en enseignement

Réservé à la division scolaire ou à l'école



.....
VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Veillez fournir le nom officiel au complet et une ou toutes les preuves d'identification (n° de PSP, n° de brevet et date de naissance).

Veillez télécopier le formulaire à la Section des brevets au : 1 204 773-2411.

_____ N° de la division ou du district scolaire

_____ N° de la division ou du district scolaire

_____ N° de télécopieur

Signature _____

Date _____

Nom complet de l'enseignant ou du spécialiste (y compris l'ancien nom)	Identification	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	
	N° de PSP	
	N° de brevet	
	Date de naissance	

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu du Règlement 115/2015 de la Loi sur l'administration scolaire et serviront à constituer un dossier portant sur les activités annuelles du milieu enseignant. Les renseignements personnels sont protégés sous la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec la Section des brevets, C. P. 700, Russell (Manitoba) R0J 1W0 ou composez le 1 800 667-2378 ou le 1 204 773-2998.