

## Inscription d'un examinateur

**IMPORTANT** : Pour une utilisation optimale du présent formulaire PDF, téléchargez-le sur votre appareil numérique et remplissez-le à l'aide d'Adobe Acrobat Reader ou d'un autre produit Adobe Acrobat. Le logiciel Adobe Acrobat Reader peut être téléchargé gratuitement à : <https://get.adobe.com/reader/>.

Les personnes désirant obtenir l'autorisation d'agir en qualité d'examineur pour les crédits spéciaux de langue doivent remplir ce formulaire et l'envoyer, accompagné d'un curriculum vitae, à l'adresse suivante :

Crédits spéciaux de langue

Ministère de l'Éducation et de l'Apprentissage de la petite enfance du Manitoba

Direction de l'apprentissage et des résultats

[curr\\_impl@gov.mb.ca](mailto:curr_impl@gov.mb.ca)

204-945-8463

Nom

Prénom

Adresse

Ville ou village

Province

Code postal

Téléphone au travail

Téléphone à domicile

Télécopieur

Courriel

### Langue(s) que vous connaissez très bien et êtes qualifié pour évaluer :

- 1.
- 2.
- 3.

**Veillez traiter ma demande d'inscription pour la (les) langue(s) ci-dessus. Par la présente, j'autorise le ministère de l'Éducation et de l'Apprentissage de la petite enfance du Manitoba à publier mes renseignements personnels dans la liste d'examineurs pour les crédits spéciaux de langue**

liste **imprimée et électronique** via Internet.

Signature du candidat

Date