

**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/>.

Nom de l'élève

Nom de l'école

Date de l'examen

Langue de l'examen

Niveau demandé : 9<sup>e</sup> année      10<sup>e</sup> année      11<sup>e</sup> année      12<sup>e</sup> année

Notes de l'élève—Veuillez remplir les espaces ci-dessous :

Écoute	pour cent		
Expression orale	pour cent		
Lecture	pour cent		
Écriture	pour cent	Note globale	pour cent

**Recommandation de l'examinateur : Je recommande que l'élève obtienne les crédits suivants en réponse à son niveau de performance. (N.B. : Cochez toutes les cases appropriées sans oublier les crédits accordés rétroactivement.)**

Langues pour lesquelles il existe des programmes d'études élaborés ou approuvés par le Ministère

10G      20G      30S      40S

Langues pour lesquelles il **n'existe pas** de programme d'études élaborés ou approuvés par le Ministère

11G      21G      31G      41G

Nom de l'examinateur

Adresse

Ville ou village

Province      Code postal

Téléphone à domicile

Téléphone au travail

Télécopieur à domicile

Télécopieur au travail

Signature de l'examinateur

Date