

## DEMANDE DE BREVET PERMANENT OU DE PROLONGATION DE BREVET – SPÉCIALISTE SCOLAIRE

**PARTIE I - À remplir par le spécialiste scolaire** (en lettres moulées) :

- 1) \_\_\_\_\_  
Nom de famille                      Prénom                      Numéro de PSP
- 2) \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile                      Code postal
- 3) Brevet provisoire de spécialiste scolaire : Type : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_
- 4) Poste occupé au cours des deux dernières années : \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_  
**Nom de l'employeur**
- 5) Je demande par la présente un brevet **permanent**. \_\_\_\_\_  
Je demande par la présente la **prolongation** de mon brevet. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Date de la demande                      Signature du demandeur

\*\*\*\*\*

**PARTIE II**                      Date : \_\_\_\_\_

Brevet permanent recommandé \_\_\_\_\_

Prolongation du brevet recommandée \_\_\_\_\_

La demande **n'est pas** recommandée pour les raisons suivantes (joindre une page au besoin) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du spécialiste scolaire superviseur

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur général des écoles

\_\_\_\_\_  
Nom du spécialiste scolaire superviseur  
(en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Nom du directeur général des écoles (en lettres  
moulées)

Veillez envoyer la recommandation dûment remplie à l'adresse suivante :

Section des brevets  
402, rue Main, C.P. 700  
Russell (Manitoba) R0J 1W0

Télec. : (204) 773-2411  
Tél. : 1 800 667-2378 ou (204) 773-2998

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'administration scolaire 115/2015* et seront utilisés pour la vérification continue de la situation professionnelle des enseignants et pour la distribution d'avis. Les renseignements recueillis sont protégés par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements, veuillez vous adresser au directeur du programme à la Section des brevets.