



PQD - DIRECTION

Courriel : aq-courses@laurentian.ca

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Ce formulaire doit être soumis par tout candidat postulant de l'admission au programme de qualification de directeur d'école.
Ce formulaire doit être signé par l'agent de supervision autorisé (ONT. REG. 184/97).

N.B. Le candidat/candidate à la partie I d'un programme de directeur d'école doit soumettre la preuve qu'il a enseigné avec succès en Ontario ou ailleurs pendant au moins cinq années (ONT. REG. 184/97).

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

Nom de famille		Prénom(s)	
Nom de l'école		Ville	
Date	Signature du candidat/candidate		

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE SURINTENDANT OU LA SURINTENDANTE

Nom du surintendant ou de la surintendante (en lettres moulées)
Nom du conseil scolaire

J'atteste par la présente que le candidat ou la candidate mentionné(e) ci-dessus a enseigné avec succès en Ontario ou ailleurs pendant au moins cinq années.

Date	Signature du surintendant ou de la surintendante
------	--