



Veillez fournir les renseignements de l'enseignant qualifié et ensuite soumettre cette page à votre employeur pour qu'il remplisse sa partie. Remarque : Un formulaire est requis de chaque district scolaire ou école indépendante qui a embauché l'enseignant au cours des dix dernières années. (Reproduisez au besoin.)

**RENSEIGNEMENTS DE L'ENSEIGNANT QUALIFIÉ – Veuillez inscrire les renseignements clairement à l'encre noire**

Numéro de l'école ou du district :   Nom de l'école ou du district : \_\_\_\_\_

Nom de famille de l'enseignant : \_\_\_\_\_ Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms de l'enseignant : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Numéro de certificat : \_\_\_\_\_ Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

**DOIT ÊTRE REMPLI PAR LE PERSONNEL DU DISTRICT – Veuillez inscrire les renseignements clairement à l'encre noire Envoyez-nous le formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse [trb.certification@gov.bc.ca](mailto:trb.certification@gov.bc.ca).**

Année(s) scolaire(s)		Charge d'enseignement
Temps plein	_____	1.0
	_____	
	_____	
Temps partiel	_____	
	_____	
	_____	

Énumérez chaque année séparément	Année(s) scolaire(s)	Nombre de jours
Enseignant sur appel	_____	
	_____	
	_____	
	_____	

Agent du personnel du district scolaire : (en lettres moulées) \_\_\_\_\_

Timbre du district scolaire ou de l'école indépendante

Signature : \_\_\_\_\_

Titre ou poste : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

*février 2018*