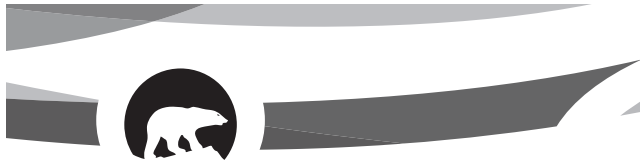




STATEMENT OF PROFESSIONAL STANDING REQUEST FORM

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION DE QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES

Teacher Information / Renseignements sur l'enseignant			
Last Name: Nom de famille :	First and Middle Name: Prénoms :		
Previous Name (if applicable): Ancien nom (le cas échéant) :	Date of Birth (YYYY/MM/DD): Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :		
Mailing Address / Adresse postale			
Address: (Street, Box No., Apt No.) Adresse : (rue, case postale, n° d'app.)			
City or Town: Ville ou municipalité :	Province/Territory: Province ou territoire :	Postal Code: Code postal :	
Email Address: Courriel :	Phone No.: Téléphone :		
Teacher Certification Agency You Would Like Your Statement of Professional Standing Sent to:		Agence de brevets d'enseignement où votre attestation de qualifications professionnelles doit être envoyée :	
Name: Nom :			
Address: (Street, Box No., Apt No.) Adresse : (rue, case postale, n° d'app.)		P.O. Box: C. P. :	
City or Town: Ville ou municipalité :	Province/Territory: Province ou territoire :	Postal Code: Code postal :	
Email Address: Courriel :	Phone No.: Téléphone :		
Signature: Signature :	Date (YYYY/MM/DD): Date (AAAA/MM/JJ) :		
Teacher's Name: Nom de l'enseignant :			
Requirements for Processing		Exigences pour le traitement	
A Statement of Professional Standing will be processed when the following documents have been received by the Registrar's Office: <ul style="list-style-type: none">Statement of Professional Standing Request Form completed, signed and dated.Payment of fee by cheque or money order payable to the Government of the Northwest Territories. If you wish to pay with a credit card, please call the Registrar's Office.		L'attestation de qualifications professionnelles sera traitée une fois que le Bureau du registraire aura reçu les documents suivants : <ul style="list-style-type: none">le formulaire de demande d'attestation de qualifications professionnelles rempli, signé et daté;un chèque ou un mandat bancaire à l'intention du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest pour le paiement des frais. Si vous souhaitez payer par carte de crédit, veuillez téléphoner au Bureau du registraire.	
The information requested on this form is authorized to be collected under s. 5 of the <i>Education Staff Regulations</i> . All personal information contained on this form is collected under the authority of s. 40 (c)(i) of the <i>Access to Information and Protection of Privacy Act</i> . Any questions relating to the collection and use of personal information on this form may be directed to the Registrar's Office: (867)-767-9353 ext: 71266.		La collecte de ces renseignements est autorisée en vertu de l'article 5 du <i>Règlement sur le personnel d'éducation</i> . Tout renseignement personnel indiqué sur ce formulaire est collecté en vertu de l'alinéa 40(c)i) de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> . Toute question sur la collecte ou l'utilisation des renseignements personnels contenus dans ce formulaire doit être adressée au Bureau du registraire au 867-767-9353, poste 71266.	



Return to:

Registrar, Teacher Certification

Education, Culture and Employment
Government of the Northwest Territories
3rd Floor, Lahm Ridge Tower, 4501 50th Avenue
P.O. Box 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9

Phone: (867) 767-9353 Ext: 71266

Fax: (867) 873-0109

Email: teacherqualificationsupport@gov.nt.ca

À retourner à :

Registraire des brevets d'enseignement

Éducation, Culture et Formation
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest
3^e étage, tour Lahm Ridge, 4501 50^e Avenue
C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9

N° de tél. : 867-767-9353, poste 71266

N° de téléc. : 867-873-0109

Courriel : teacherqualificationsupport@gov.nt.ca