

ADVANCED.fst® DEMANDE D'AUTORISATION POUR FAIRE PASSER L'EXAMEN



1. Toute personne qui désire faire passer l'examen de certification ADVANCED.fst®, c'est à dire, agir comme surveillant d'examen, doit remplir ce formulaire.
2. Les personnes admissibles à cette fonction, sans en exclure d'autres, sont : Les professionnels des ressources humaines, les FMP, les fonctionnaires des services de santé publique, les directeurs/gérants en salubrité alimentaire, les personnes qui ont passé avec succès l'examen de certification ADVANCED.fst®.
3. **Les personnes NON admissibles à cette fonction, sans en exclure d'autres, sont : les personnes de moins de 19 ans, les membres proches ou éloignés de la famille.**

Veillez écrire clairement les renseignements demandés (caractères d'imprimerie ou à la machine).
Veillez signer le formulaire et l'expédier avec :

- Les documents attestant votre admissibilité (ex. emploi et poste imprimés sur l'entête de lettre de l'entreprise/organisme), et
- L'accord de confidentialité à :

TRAINCAN, Inc.
À l'attention de : Service de gestion des cours
1840 Rue Clements, Bureau 100
Pickering, ON L1W 3R8
905-420-4222 | 1-888-687-8796
info@traincan.com

Nom

Titre

Entreprise/organisme

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Numéro de téléphone

Numéro de télécopieur

Courriel

En remplissant et en signant cette demande d'autorisation à faire passer l'examen (et à agir comme surveillant), je reconnais satisfaire aux exigences; j'ai lu est compris le protocole d'examen ADVANCED.fst® de TRAINCAN, Inc. J'accepte de me conformer en tout temps aux règles et procédures de sécurité énoncées. Je reconnais que TRAINCAN, Inc. se réserve le droit de révoquer mes privilèges de surveillant d'examens.

SIGNATURE: _____ DATE: _____