

# Demande de recherche

Envoyer ou télécopier à : TRAINCAN, Inc  
1840 rue Clements, bureau 100, Pickering ON L1W 3R8  
Tél. 905-420-4222 Tél. 1-888-687-8796



**Veillez imprimer ce formulaire!**

---

Date de soumission de la demande à TRAINCAN, Inc

---

Commanditaire, entreprise, association, ou nom de l'école

---

Nom du formateur

Demandé par

---

Numéro de téléphone de la personne  
avec laquelle communiquer

Numéro de télécopieur

---

Date de l'examen (**exigé**) (veuillez annexer la liste des noms des étudiants si possible)

Raison de la demande de recherche :

\*Si cette demande concerne un ou plusieurs étudiants, veuillez fournir les noms et adresses.

---

---

---

---

---

---

- **Les demandes ne seront traitées que si ce formulaire nous est soumis au cours des deux mois suivant la date de l'examen ou si les résultats ont été envoyés au cours des 30 derniers jours ouvrables.**
- **Toute information additionnelle que vous pourrez nous donner sera bienvenue.**
- **Veillez nous accorder 5 à 7 jours ouvrables pour traiter la demande.**

*OFFICE USE ONLY- RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU*

---

Date answer sheets recorded

Certificate print date

---

Examination Specialist initials

Date researched

Examination Form

Course name:

*ADVANCED.fst*

*BASICS.fst*

---

Resolution

---