

Demande d'ajustement ou de modification à l'examen

Veillez remplir ce formulaire et le retourner à TRAINCAN, Inc. Vous pouvez envoyer le formulaire de demande numérisé par courriel à info@traincan.com ou par télécopie au 905-420-8884. Les formulaires envoyés par la poste à 1895 rue Clements, Pickering, ON L1W 3V5 seront aussi acceptés. Veuillez prévoir 3 semaines à partir de la date d'examen proposée pour traiter la demande.

Nom du candidat ou numéro de référence

Nom de la personne demandant un ajustement ou modification au nom d'un candidat

Organisme (entreprise)

Numéro de téléphone

Courriel

Quelle est la demande d'ajustement ou de modification?

Quel est la date proposée de l'examen? _____

Où aura lieu l'examen? _____

Qui sera le surveillant de l'examen? _____

Réservé à l'administration de TrainCan, Inc.

Approuvée Refusée Date :

Date de la demande reçue

Conditions d'approbation :

Si la demande a été refusée, veuillez en fournir les raisons :
