LININ/EDCITÉ DE TODONTO				
UNIVERSITÉ DE TORONTO				
École de Formation				
SERVICE D'ÉDUCATION CON FORMULAIRE DE DEMANDI		SCOLAIRES (RELEV	/É DE NOTES/BU	ILLETINS SCOLAIRES) AU SERVICE
D'ÉDUCATION COMPARÉE				
(CES) afin d'obtenir une évaluatio l'évaluation des diplômes soumis	n de diplômes. CES ne pourra pas r n'auront pas été reçus. Veuillez fai facturer des frais pour ce service, c	éaliser votre rapport c re autant de copies su	d'évaluation tant que pplémentaires de ce	aires) au Service d'éducation comparée e tous les documents officiels requis pour e formulaire que nécessaire. Certains
□ м.	☐ Mme ☐	Mlle	N° d'étudiant: X	
Nom de famille (exactement comme	indiqué sur votre pièce d'identité)		,	
Prénom			Deuxième prénom	
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)			Adresse email	
INFORMATIONS SUR L'ÉTABLISSE	MENT SCOLAIRE			
Nom de l'établissement scolaire				
Nom du programme				
Spécialité				
Période de fréquentation	De (мм/аааа)	À (MM/AAAA)		Date d'obtention (MM/AAAA)
d'éducation comparée (CES) to	DNSENTEMENT ÉCLAIRÉ : J'autorise ute information contenue dans ses valuation de mes diplômes. Je con:	registres concernant	mon cursus scolaire	
consentement, de toute respor	niversité de Toronto, ses agents, et nsabilité, de toute action, réclamati sation ou de la divulgation des rens	on ou demande de do	ommages-intérêts, p	ertes, dépenses ou préjudices pouvant
IMPORTANT : Ce formulaire do	oit être signé par la personne dont	le nom figure sur les d	locuments académic	ques.
l'article 2(14) de la loi de 1971 : votre demande. Elles seront pro	e votre vie privée. Les données pers sur l'Université de Toronto. Les info otégées en permanence conformén ures de protection de la vie privée, v	rmations que vous fou nent à la loi sur l'accès	ırnissez sur ce formu à l'information et la	llaire seront utilisées pour évaluer a protection de la vie privée. Si vous
Candidat (en majuscules) :				
Signature :				Date :
UNIVERSITÉ DE TORONTO				-



École de Formation Continue	
SERVICE D'ÉDUCATION COMPARÉE	

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENVOI DE DOCUMENTS SCOLAIRES (RELEVÉ DE NOTES/BULLETINS SCOLAIRES) AU SERVICE D'ÉDUCATION COMPARÉE (CES)

Note à l'attention du responsable autorisé : la personne susmentionnée souhaite que ses diplômes et titres universitaires soient vérifiés et évalués.

Veuillez envoyer son dossier scolaire officiel (relevé de notes) directement au Service d'éducation comparée (CES) <u>dans une enveloppe scellée</u> à l'adresse indiquée ci-dessous.

Nieuse du use euse eus								
	sable pédagogique ettres majuscules ou en caractères d'imprimerie)							
Titre ou	. 1							
poste								
Adresse								
Ville		Pays		Code postal				
Téléphone		Adresse email						
			Cition					
Je confirme								
que			Nom de l'étudiant					
		l,	vom de i etudiant					
A fréquenté								
Arrequente	Nom de l'établissement							
-	Nom du programn	Nom du programme ou de la spécialité		Durée officielle du programme				
<u>-</u>								
	Du Mois/Année			Au Mois/Année				
-	Nom du diplôme/certificat			Date d'obtention				
	☐ Je joins les documents scolaires officiels (relevés/bulletins scolaires) de cet étudiant.							
	— Je joins les documents scolaires officiels (releves/bulletiffs scolaires) de cet étudiant.							
	Je confirme que les informations et les documents joints sont conformes aux registres officiels de notre établissement.							
-	Nom du responsable pédagogique (veuillez écrire en lettres majuscules)							
	rioni du l'esponsable pedagogique (vedifiez etille en lettres majuscules)							
-	Signature autorisée et	cachet de l'établisseme	ent	Date (MM/JJ/AAAA)				

VEUILLEZ ENVOYER CE FORMULAIRE <u>AINSI QUE</u> LES DOCUMENTS SCOLAIRES OFFICIELS DANS UNE ENVELOPPE CACHETÉE ET <u>ENVOYÉE</u> <u>DIRECTEMENT</u> À :



Nº d'étudiant : X_

École de Formation Continue ces.transcripts@utoronto.ca

École de Formation Continue de l'Université de Toronto Pour le service de recherche (Research Department) 158 St. George Street Toronto, Ontario, M5S 2V8 Canada

