



ONLINE EXAM REGISTRATION

I, _____ of _____ personally taught the following student:
Instructor name School name

Name:	Student license #:	
Address:		
City:		
Postal code:	Telephone:	Email address:

This is to certify that this student has satisfactorily completed the

- Core By-laws, Act and Policies Theory All the written exams

Date

Instructor signature

Date

Student signature

Please note that you will have to send out this form every time if you choose to do exams separately.

ENREGISTREMENT D'EXAMENS EN LIGNE

Je, _____ de _____ a personnellement formé l'étudiant suivant:
Nom de l'instructeur Nom de l'école

Nom:	N° de la licence d'étudiant:	
Adresse:		
Ville:		
Code postal:	Téléphone:	Courriel :

Ceci est pour certifier que cet étudiant a terminé avec succès

- La base Les règlements, les politiques et la Loi La théorie Tous les examens écrits

Date

Signature de l'instructeur

Date

Signature de l'étudiant

Veillez prendre note que vous devrez envoyer ce formulaire à chaque examen, si vous choisissez de les faire séparément.