

DEMANDE DE PARTICIPATION AUX SÉANCES DE CORRECTION
Tests de réalisation, mathématiques, 12e année
Correction de l'échantillon et correction des tests pilotes

ÉCRIVEZ CLAIREMENT EN LETTRES MOULÉES

Nom de l'enseignant :

prénom nom de famille

Adresse postale domiciliaire :

adresse (case postale, s'il y a lieu) ville ou village code postal

Adresse de courrier électronique préférée :

Numéro de téléphone à domicile : Numéro de téléphone à l'école :

École :

Division scolaire :

RÉSUMÉ D'EXPÉRIENCE PERTINENTE

Langue de correction préférée? Cochez une case : anglais français les deux

Cochez une case : enseignant lié par un contrat enseignant suppléant enseignant à la retraite

Programme? Cochez une case : anglais français immersion française

Veillez cocher les séances pour lesquelles vous voulez faire demande.

Table with 3 columns: Séances de correction, Enseignez-vous présentement ce cours?, Indiquez combien d'années vous avez enseigné le cours. Rows include Mathématiques appliquées, Mathématiques au quotidien, and Mathématiques pré-calcul.

- Vous devez posséder au moins deux années d'expérience en enseignement dans le cours indiqué pour pouvoir participer aux séances de correction.
- Le ministère de l'Éducation du Manitoba assumera les frais de suppléance et de temps personnel consacré aux séances de correction ainsi que d'autres dépenses, s'il y a lieu, selon les directives du Ministère.

Nouveau Les enseignants suppléants et les enseignants à la retraite qui n'ont pas été correcteurs par le passé doivent fournir une référence d'un employeur actuel ou antérieur (p. ex., directeur d'école).

RÉFÉRENCE

Je confirme que les renseignements ci-dessus sont exacts et je recommande cette personne pour ce poste.

Nom du directeur d'école Signature du directeur d'école Date

Veillez retourner ce formulaire au plus tard le décembre 3 2019, à :
Courriel : assesseval@gov.mb.ca

En absence de courriel, envoyez par télécopieur au 204 948-3356 ou 204 948-2442.