



## ANNEXE 2

Nom: \_\_\_\_\_

### ATTESTATION PQD PARTIE 1<sup>1</sup>

**Attestation d'au moins cinq années d'expérience d'enseignement réussies et complétées en tant qu'enseignant accrédité :**

Nombre d'années en Ontario	
Nombre d'années en dehors de l'Ontario	

<b>Nom du conseil</b>	
<b>Nom de l'agent de supervision autorisé</b>	

<b>Signature de l'agent de supervision</b>		<b>Date</b>

<sup>1</sup> Veuillez joindre ce document, signé par votre agent de supervision, à votre demande d'inscription.

