

Demande de relevé de note ou de certificat du GED^{MC}

Nom	Prénom	Second prénom ou initiale	
Nom de jeune fille ou ancien nom		Adresse courriel	
Adresse	Ville	Province	Postal Code
Numéro de téléphone		Date de naissance (MM-JJ-AAAA)	

Lieu du test du GED^{MC} _____ Année (approximativement) _____

Veuillez noter que le ministère du Travail et de l'Éducation postsecondaire de la Nouvelle-Écosse n'est pas en mesure de fournir des relevés de notes ou des certificats du GEDMC pour des tests passés dans d'autres provinces.

GED[®] Transcripts and Certificate Service Fees are \$19.35 per copy.

- Je demande que copie(s) de mon relevé de notes me soit (soient) envoyée(s) directement.
- Je demande que copie(s) de mon certificat me soit (soient) envoyée(s) directement.
- Je demande qu'une copie de mon (mes) document(s) officiel(s) soit envoyée à l'établissement suivant :

Relevé de notes GED[®]

Attention : _____

Certificat

Établissement : _____

(cochez la ou les cases voulues)

Adresse : _____

Postez le tout à :
Service des tests du GED
Ministère du Travail et de l'Éducation postsecondaire
1505, rue Barrington, C.P. 697
Halifax (N.-É.) B3J 2T8

Ou l'envoyez à :
GED@novascotia.ca

AUTORISATION

J'autorise le ministère du Travail et de l'Éducation postsecondaire de la Nouvelle-Écosse à envoyer mon relevé de notes à l'établissement (aux établissements) indiqué(s) ci-dessus conformément aux directives que j'aie fournies.

Signature _____

Date _____

SI VOUS DEMANDEZ UNE COPIE DE VOTRE RELEVÉ DE NOTES OU DE VOTRE CERTIFICAT, PRÉVOYEZ DE 7 À 10 JOURS POUR LA TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE. SI VOUS AVEZ PASSÉ ET RÉUSSI RÉCEMMENT VOS TESTS DU GEDMC, NE REMPLISSEZ PAS LE PRÉSENT FORMULAIRE. VEUILLEZ PRÉVOIR QUATRE SEMAINES POUR RECEVOIR GRATUITEMENT VOTRE RELEVÉ DE NOTES ET VOTRE CERTIFICAT. SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, APPELEZ-NOUS AU 1-877-466-7725 OU ENVOYEZ UN COURRIEL À :
GED@NOVASCOTIA.CA