

Langue préférée de communication/correspondance (en choisir une)			
<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Français	
Nom de famille		Prénom	Initial
Nom antérieur (le cas échéant)		Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Numéro d'employé du GNB (le cas échéant)
Téléphone (inclure l'indicatif régional)		Courriel	
Adresse postale (pour envoyer le certificat)		Ville / Village	Code postal
		Province	

Évaluation(s) demandée(s) (sélectionner tout ce qui s'applique)	Langue à évaluer		Remarques : Indiquez votre disponibilité et besoins spéciaux. Les services linguistiques sont offerts de 9 h à 15 h 30 du lundi au vendredi, heure de l'Atlantique.
	Anglais	Français	
Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compréhension de l'écrit : langue seconde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Expression écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réévaluation de l'évaluation orale enregistrée (dans les 60 jours qui suivent la date de l'évaluation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* Est-ce que vos résultats de l'évaluation doivent être partagés avec un tiers ?  Oui  Non  
Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

Nom du contact		Courriel	
----------------	--	----------	--

<b>POUR USAGE INTERNE SEULEMENT</b>	Évaluateur
Date reçue	Date
Reçu #	Heure

La demande et le paiement doivent être envoyés à :  
Éducation postsecondaire, Formation et Travail, Services linguistiques  
C.P. 6000, 470, rue York, Fredericton, NB E3B 5H1

# Formulaire de demande d'évaluation linguistique

(Form available in English)

## Liste de contrôle

Afin d'éviter que votre formulaire de demande d'évaluation linguistique vous soit retourné parce qu'il est incomplet, veuillez faire une vérification pour vous assurer que vous avez inclus les éléments suivants :

**Langue préférée de communication**

Avez-vous identifié la langue dans laquelle vous préférez recevoir le service?

**Information sur le candidat :**

- Nom complet (nom de famille, prénom, initial)
- Nom antérieur (le cas échéant)
- Numéro d'employé du GNB (le cas échéant)
- Date de naissance
- Adresse postale complète avec la ville ou le village et le code postal
- Courriel

**Évaluation(s) demandée(s) et la langue à évaluer**

**Disponibilité et besoins spéciaux**

Avez-vous indiqué dans la section *Remarques*, les dates et heures que les candidats sont disponibles pour compléter les évaluations, en plus des besoins spéciaux? Les Services linguistiques du ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail fonctionnent à l'heure de l'Atlantique. Si vous êtes situés dans un différent fuseau horaire, vous devrez apporter les ajustements nécessaires.

**Nom du contact et adresse courriel sont nécessaires si les résultats doivent être partagés avec un tiers**

**Paiement**

Les demandes doivent inclure un mandat-poste payable au « Ministre des Finances » ET refléter le coût total des évaluations demandées.

**À noter :** Tous les frais d'évaluation linguistique ne sont pas remboursables ni transférables.

### Coûts de l'évaluation linguistique

Compréhension de l'écrit : 45 \$    Oral : 60 \$

Expression écrite : 45 \$    Réévaluation de l'évaluation orale enregistrée : 30 \$

### Livrets d'information sur l'évaluation des compétences linguistiques

- Il est fortement recommandé de consulter les livrets dans les deux langues officielles avant les évaluations. Les livrets sont disponibles sur demande.

**La demande et le paiement doivent être envoyés à :**

Éducation postsecondaire, Formation et Travail, Services linguistiques  
C.P. 6000, 470, rue York, Fredericton, NB E3B 5H1