

Formulaire de demande d'appel de compassion



Consultez les
Règlements du
BNED sur notre site
Web

BNED
80, rue Elgin
2^e étage
Ottawa, Ontario,
Canada K1P 6R2

Un candidat qui se sent de ne pas avoir pu démontrer leur compétence pendant un examen en raison d'une circonstance grave de santé ou des circonstances atténuantes imprévues hors de leur contrôle **au cours de l'examen** peut, dans le délai d'une semaine, soumettre un appel de compassion au Comité exécutif.

Pour soumettre un appel de compassion, vous devez :

1. compléter ce formulaire,
2. obtenir des documents justificatifs, et
3. soumettre le formulaire et les documents justificatifs par courriel à appeals@ndeb-bned.ca et indiquez "Appel de compassion" comme sujet.

Nom _____

P.ID BNED _____

Examen _____

Date de l'Examen (MM / AAAA) _____

Cochez le type d'incident que vous voulez rapporter.

Circonstances	
Maladie/ condition médicale	<input type="checkbox"/>
Urgence personnelle	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>

Fournissez une description détaillée de l'incident incluant la raison pour laquelle vous pensez ce(s) événement(s) vous a/ont empêché de démontrer vos compétences au courant de l'examen. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez joindre des pages supplémentaires.

Cont.

Autorisation

J'autorise le BNED à communiquer avec le professionnel de la santé qui a soumis des documents justificatifs pour ma demande.

Déclaration

Je déclare que les informations et tous documents justificatifs que j'ai fournis sont, à ma connaissance, véridiques, exacts et complets, et je comprends qu'une déclaration fausse ou trompeuse pourrait avoir comme conséquence une allégation d'inconduite.

Signature

Date

Réservé à l'usage interne seulement

Demande reçue dans un délai d'une semaine?

Oui Non

Documents justificatifs soumis?

Oui Non

Documents médicaux authentifiés?

En cours
 Oui
 Non (sélectionnez un)
 Frauduleux
 Authentification non exigée

Résultats publiés?

Oui Non

Notes