

À USAGE INTERNE SEULEMENT

Date de réception :
 Description du cours :

Feuille de résumé de la séance de formation

Nom du formateur/examineur : _____
prénom, nom de famille

N° ident. du formateur/examineur : _____
n° ident.

Date de la formation : _____
aaaa-mm-jj (une seule date par feuille de résumé)

N° du cours : _____
numéro du cours

Veillez nous informer de tout changement d'adresse postale ou d'emploi afin que nous puissions mettre nos dossiers à jour :

COURRIEL : Formation@propane.ca
TÉLÉCOPIEUR : 403-543-6508

Ce formulaire doit être rempli uniquement par le formateur, car il permet de valider la graphie du nom des étudiants. Ce formulaire doit être utilisé pour un cours donné lors d'une seule journée. Utiliser des formulaires supplémentaires pour les autres cours ou dates de formation.

Nom des étudiants : <small>(prénom et nom de famille de l'étudiant)</small>	Nom de la compagnie :	% examen écrit	Nom des étudiants : <small>(prénom et nom de famille de l'étudiant)</small>	Nom de la compagnie :	% examen écrit
--	-----------------------	----------------	--	-----------------------	----------------

Une fois rempli, veuillez joindre les examens et poster à :

Institut de formation du propane, [744 – 4^e Avenue S.O., bureau 1100, Calgary \(Alberta\) T2P 3T4](#) – Sans frais : 1-877-784-4636 Téléc. : 403-543-6508 Courriel : Formation@propane.ca