

Demande de préparation et de révision d'examen

Renseignements sur le (la) candidat(e)		Identifiant SCSLM :	
Nom de famille légal :		Prénom légal :	
Adresse :			
Ville :		Province :	
Code postal :	Pays :		
No de téléphone :	Courriel :		

Une revue de préparation à l'examen consiste en une révision d'environ 30 minutes visant à fournir des conseils et des techniques pour préparer un(e) candidat(e) à l'examen de certification de la SCSLM, et :

- les méthodes d'étude du (de la) candidat(e) sont examinées
- les résultats d'examen antérieurs du (de la) candidat(e) seront examinés, le cas échéant

En signant cette demande, je confirme que je comprends que je suis tenu(e) de respecter les politiques et procédures en vigueur de la SCSLM. Veuillez soumettre votre demande à coned@csmls.org.

Signature:

Date

- J'ai annexé les frais non remboursables de :
 - ☐ 50 \$ (Membre)
 - ☐ 150 \$ (Non-membre)

Les paiements doivent être faits en dollars canadiens.	
Carte de crédit : ☐ Mastercard ☐ Visa ☐ AMEX	
☐ Carte de débit Visa ☐ Chèque canadien ☐ Mandat canadien	
N° de carte :	Date d'exp. :
Nom sur la carte :	
Signature :	RÉSERVÉ À LA SCSLM Date de réception :

En raison des restrictions de sécurité imposées par PayPal, nous sommes dans l'impossibilité d'accepter les paiements par carte de crédit provenant de certains pays. Veuillez contacter info@csmls.org pour obtenir de l'aide au besoin.

Votre chèque ou mandat canadien doit être payable à la Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM).
En cas de provision insuffisante, des frais de 25 \$ sont exigibles.