

Vérification individuelle des résultats d'examen

Coordonnées du (de la) candidat(e)		N° SCSLM :	
Nom de famille légal :		Prénom légal :	
Adresse :			
Ville :		Province :	
Code postal :	Pays :		
Téléphone :	Courriel :		

Les formulaires de validation individuelle des résultats d'examen doivent être reçus à notre bureau au plus tard 60 jours suivant la dernière date d'examen d'une session d'examen donnée. Les résultats peuvent prendre de 4 à 6 semaines.

Déclaration de la candidate ou du candidat :

En signant ce formulaire :

- J'accepte de respecter les politiques et les procédures de la SCSLM.
- Je comprends que l'achèvement de ce processus ne garantit pas que mes résultats d'examen soient modifiés.

Signature : _____ Date : _____

J'ai annexé les frais **non remboursables** de :

Validations des résultats	ALM	TLM
Tarif de membre	<input type="checkbox"/> 140 \$	<input type="checkbox"/> 200 \$
Tarif de non-membre	<input type="checkbox"/> 240 \$	<input type="checkbox"/> 300 \$

Les paiements doivent être faits en dollars canadiens.

<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> AMEX	
N° de carte de crédit :	Date d'exp.:
Nom sur la carte :	Signature :
OU <input type="checkbox"/> Chèque canadien <input type="checkbox"/> Mandat canadien	RÉSERVÉ À LA SCSLM Date de réception :

En raison de restrictions de sécurité imposées par PayPal, nous ne sommes pas en mesure d'accepter les paiements par carte de crédit de certains pays.

Contactez info@csmls.org si vous avez besoin d'aide.

Les chèques canadiens ou les mandats canadiens sont payables à la
Société canadienne de science de laboratoire médical, ou SCSLM.

Si votre paiement est retourné en raison de provision insuffisante, on vous prélèvera des frais de 25,00 \$.