

**TESTCan**  
**Demande – Relevés de notes officiels**



Nom de famille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Date du TESTCan \_\_\_\_\_

---

**Destinataire - une université ou une institution de certification**

- Université d'Ottawa
- Autre \_\_\_\_\_

Les relevés de notes officiels seront uniquement envoyés directement aux établissements universitaires reconnus ou aux organisations professionnelles.

---

Ce formulaire dûment rempli et le paiement intégral (mandat-poste) doivent être envoyés aux :

Services d'évaluation linguistique  
Institut des langues officielles et du bilinguisme  
70, avenue Laurier Est, pièce 130  
Ottawa ON K1N 6N5

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Total payé : \$ \_\_\_\_\_ Approuvé : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_