



CONFIDENTIAL REFERENCE FOR APPLICANT FOR TEACHER CERTIFICATION

RÉFÉRENCES CONFIDENTIELLES POUR LA DEMANDE D'UN BREVET D'ENSEIGNEMENT DU YUKON

This form is to be provided by the applicant to their reference. The individual providing the reference should submit the form:

By email: email teachercertification@yukon.ca to request a Secure File Transfer link to send the form to us. Do not send via regular email.

By mail: Registrar, Yukon Teacher Certification
P.O. Box 2703 (E-15), Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

Delays in the receipt of this form will result in delays processing the application.

For questions about this form phone 867-471-0921.

Formulaire à transmettre à la personne qui fournira des références. La personne qui fournit des références doit retourner le formulaire :

Par courriel : demander un lien pour le transfert sécurisé de fichiers en écrivant à teachercertification@yukon.ca.

Ne pas envoyer le formulaire par courriel non sécurisé

Par la poste : Registraire, Brevets d'enseignement (E-15)
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.

Le traitement de la demande de brevet d'enseignement dépend de la rapidité avec laquelle ce formulaire est retourné.

Pour toute question, veuillez téléphoner au 867-471-0921.

1. Applicant to complete this section • À remplir par la personne qui fait la demande

Last name • <i>Nom de famille</i>		First name • <i>Prénom</i>		Middle name • <i>Second prénom</i>	
Mailing address • <i>Adresse postale</i>			City • <i>Ville/Localité</i>	Prov./Terr.	Postal code • <i>Code postal</i>
Phone number • <i>Téléphone</i>			Summer contact • <i>Téléphone pendant l'été</i>		
Email • <i>Courriel</i>					
If educated, employed or known under a different name. • <i>Nom utilisé au moment des études ou dans un emploi antérieur s'il diffère du nom ci-dessus.</i>					
Preferred or other name (in full) • <i>Nom usuel ou autre nom</i>					
Authorization • <i>Autorisation</i>					
I, _____, hereby <small>APPLICANT NAME (PRINT)</small>			Je, _____, consens par la <small>NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE (EN LETTRES DÉTACHÉES)</small>		
consent for _____ <small>REFEREE'S NAME (PRINT)</small>			présente à ce que _____ <small>NOM DE LA PERSONNE QUI FOURNIT LES RÉFÉRENCES (EN LETTRES DÉTACHÉES)</small>		
to provide the Registrar, Yukon Teacher Certification with this confidential reference as part of my application for certification to teach in the Yukon.			fasse parvenir au registraire des brevets d'enseignement du Yukon ce formulaire de références confidentielles qui fait partie de ma demande de brevet d'enseignement du Yukon.		
Signature of applicant • <i>Signature de la personne qui fait la demande</i>				Date YYYY / MM / DD	
<small>APPLICANTS MUST SIGN BEFORE FORWARDING THIS FORM TO THEIR REFERENCES • VEUILLEZ SIGNER CE FORMULAIRE AVANT DE LE REMETTRE À LA PERSONNE QUI FOURNIRA LES RÉFÉRENCES</small>					

Personal information is collected, used and disclosed under the Teacher Qualification Regulations (O.I.C. 1991/070) and Teacher Certification Regulations (O.I.C 1993/46) of the Education Act, and the Access to Information and Protection of Privacy Act, s.15(c) for the purpose of determining teacher qualifications and certification. For more information, contact the Registrar, Yukon Teacher Certification (E-15), Box 2703, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6, or by phone at 867-471-0921 or email TeacherCertification@yukon.ca.

Les renseignements personnels sont recueillis, utilisés et communiqués en vertu du Règlement sur la compétence professionnelle des enseignants (décret 1991/070) et du Règlement sur les brevets d'enseignement (décret 1993/046) de la Loi sur l'éducation, et en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, alinéa 15(c)i), aux fins de l'évaluation des compétences et de la délivrance du brevet d'enseignement. Pour en savoir plus, contactez le registraire des brevets d'enseignement du Yukon par courriel à teachercertification@yukon.ca, par téléphone au 867-471-0921 ou par la poste au Registraire des brevets d'enseignement (E-15), C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.

2. To be completed by the referee • À remplir par la personne qui fournit les références

Referee last name • <i>Votre nom de famille</i>	Referee first name • <i>Votre prénom</i>	
Referee address • <i>Votre adresse</i>	City • <i>Ville/Localité</i>	Postal code • <i>Code postal</i>
Home phone • <i>Téléphone (domicile)</i>	Work phone • <i>Téléphone (travail)</i>	

1. How long have you known the applicant? (Minimum of 2 years) • *Depuis combien de temps connaissez-vous la personne qui fait la demande (minimum de deux ans)?*

I confirm that I am not related in any way to the applicant, nor am I aware of any other conflict of interest.
Je confirme que je n'ai aucun lien de parenté avec la personne qui fait la demande et que je n'ai connaissance d'aucun conflit d'intérêts.

2. In what capacity do you know the applicant? • *Dans quel cadre avez-vous connu cette personne?*

3. Have you observed the applicant working with children or youth? In what situations? • *Avez-vous eu l'occasion d'observer cette personne travailler avec des enfants ou des jeunes? Dans quelles situations?*

4. Do you consider the applicant a person of good moral character, sound judgement and in all respects a fit and proper person to teach school students? • *Selon vous, s'agit-il d'une personne de bonnes moeurs, dotée d'un bon jugement et compétente à tous égards pour enseigner à des élèves?*

5. Do you have any reason to believe the applicant should not be granted a teaching certificate? • *Avez-vous des raisons de croire que cette personne ne devrait pas obtenir un brevet d'enseignement?*

Declaration • Déclaration

To the best of my knowledge the above information is complete and correct. • Je déclare que, à ma connaissance, les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

Signature of referee • <i>Votre signature</i>	Date YYYY/MM/DD
-----------------------------------------------	------------------------