



ᐃᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦᑦ
Department of Education
Ilinniaqtuliyiqikkut
Ministère de l'Éducation

Teacher Professional Development Log / Journal de perfectionnement professionnel des enseignants

Conformément à la politique énoncée dans le cadre du Règlement sur le personnel d'éducation et à la politique du Service d'obtention du brevet d'enseignement du Nunavut (SOBEN), les brevets d'enseignement sont issus pour une période de cinq (5) ans. Le Registraire de la certification des enseignants peut renouveler un brevet d'enseignement si le détenteur remplit les exigences de renouvellement. SOBEN a établi les exigences pour la certification comme suit : Durant la période de validité du brevet d'enseignement de cinq ans, le détenteur de la certification doit participer à un minimum de 120 heures de perfectionnement professionnel. Ces activités doivent être enregistrées dans un journal et vérifiées par la direction ou le superviseur, et ce journal doit être soumis avec la demande de renouvellement de la certification.

| |
|------------------|
| Name/Nom: |
| Email/Courriel: |
| Tel/Tél.: |
| Address/Adresse: |

| |
|---|
| Brevet d'enseignement : (cochez une seule case) <input type="checkbox"/> Professional / Professionnel <input type="checkbox"/> Standard (continuing / continue) <input type="checkbox"/> Vocational Specialty / Spécialisé-métier <input type="checkbox"/> Kindergarten Specialty / Spécialisé-maternelle <input type="checkbox"/> Aboriginal Language Specialist / Spécialiste de langue autochtone |
| Date of issue/ Date de délivrance : |
| Date of Expiry/ Date d'expiration : |
| Certificate Number/Numéro du certificat : |

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____

Activity/Activité : _____

Dates _____ Hours/Heures _____

Verified by Supervisor / Superviseur _____