

**ANNEXE A**  
**INFORMATION AU SUJET DU RELEVÉ DE NOTES**

**Devant être rempli par l'école d'infirmières et retourné directement à l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick, 165 rue Regent, Fredericton, N.-B., E3B 7B4, Canada.**

**Sujet:** \_\_\_\_\_ (nom de l'infirmière)

Afin d'évaluer le relevé de notes de la personne sus-mentionnée, auriez-vous l'obligeance de fournir les renseignements suivants:

Le plan du curriculum ainsi qu'une description des cours avec le nombre correspondant d'heures de clinique et de théorie pour les cours en formation infirmière et les autres cours d'arts et sciences.

	*Clinique	**Théorie	Total
Sciences infirmières - Chirurgie			
Sciences infirmières - Médecine			
Sciences infirmières - Obstétrique			
Sciences infirmières - Pédiatrie			
Sciences infirmières - Psychiatrie			
Autre -			
-			
-			
Total			

\* inclure les laboratoires cliniques

\*\* inclure les heures de classes et les conférences cliniques prévues

J'atteste que les renseignements ci-haut reflètent avec précision le dossier de la candidate ci-dessus mentionnée et que la candidate a terminé avec succès le cours.

\_\_\_\_\_  
date

\_\_\_\_\_  
signature

\_\_\_\_\_  
titre

\_\_\_\_\_  
nom

\_\_\_\_\_  
école d'infirmières

sceau