

## OVERSIGHT for Level 1 DUAL CREDIT PROGRAMS ATTESTATION / ATTESTATION POUR LA SUPERVISION DU PROGRAMME DE NIVEAU 1 À DOUBLE RECONNAISSANCE DE CRÉDIT

To be completed by College Training Delivery Agent (TDA) / À être complété par l'agence de prestation de la formation collégiale

College Name / Nom du collèègè : \_\_\_\_\_

Trade Name and Code\* / Titre du métier spécialisé et code \*: \_\_\_\_\_

Name of Attestor / Nom de l'attestataire : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_

Secondary School Name / Nom de l'école secondaire :	
Address / Adresse :	
City / Ville :	Postal Code / Code postal :
Tel / Téléphone:	
Secondary School Teacher / Enseignant(e) de l'école secondaire :	
Teacher Email / Adresse électronique de l'enseignant(e) :	

I the undersigned, do attest that the secondary school above has the appropriate facilities and equipment to conduct Level 1 Apprenticeship In-Class training for the above trade adhering to the learning outcomes set out in the Apprenticeship Curriculum Training Standards, and that the teacher above has the appropriate qualifications to deliver the program.

Je, soussigné(e), confirme que l'école secondaire nommée ci-dessus possède les installations et le matériel appropriés pour offrir la formation par l'apprentissage de niveau 1 en salle de classe pour le métier nommé ci-dessus en respectant les résultats d'apprentissage établis dans

les Normes pour les programmes de formation par l'apprentissage en salle de classe, et que l'enseignant(e) nommé(e) ci-dessus possède les qualifications appropriées pour enseigner le programme.

In addition, I confirm that the information provided by me on this form is accurate and true.  
Je confirme en outre que les renseignements que j'ai fournis sur ce formulaire sont exacts et vrais.

\_\_\_\_\_  
Representative Signature / Signature du représentant

\_\_\_\_\_  
Date