Shannex Education Placement Request/ Demande de Placement en Education (New Brunswick)

Request Date/Date de la demande:

Type of request/Type de demande:

Educational Institution/ Établissement d'enseignement:

Program Name/Nom du programme:

Coordinator Contact Name/ Nom de la personne-ressource:

Instructor Name/ Nom de l'instructeur:

Coordinator Contact Email/ Courriel de la personne resource:

Requested Location/ Emplacement demandé:

Placement Request Dates/ Dates de demande de placement:

Please submit all requests to placement coordinator at rburnett@shannex.com / Veuillez soumettre toutes les demandes à la coordonnatrice du placement par courriel à rburnett@shannex.com

First Name/ Prénom	Last Name/ nom de famille	Email / courriel	Official Use

First Name/ Prénom	Last Name/ nom de famille	Email / courriel	Official Use

Educational Institutions are required to collect and verify placement entry requirements on behalf of each student as listed: Please submit only the following in bold to Shannex Coordinator prior to placement. Please Initial below that you agree. Les établissements d'enseignement sont tenus de recueillir et de vérifier les conditions d'entrée au placement au nom de chaque étudiant, comme indiqué : Veuillez soumettre uniquement les éléments suivants en gras à la coordonnatrice chez Shannex avant le stage. Veuillez Initialiser ci-dessous que vous êtes d'accord.

Initials/ Paraphe	Required for completion/requis pour l'achèvement:
	Negative Criminal Record Check and Vulnerable Sector Check if over the age of 18./Vérification négative du casier judiciaire et vérification de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables si vous avez plus de 18 ans.
	Review and completion of the Shannex confidentiality form - Submit to rburnett@shannex.com/ Lecture et remplissage du formulaire de confidentialité Shannex - Soumettre à rburnett@shannex.com
	Review and completion of the Shannex Student Placement Agreement - Submit to rburnett@shannex.com/ Lecture et remplissage de l'entente de placement des étudiants Shannex - Soumettre à rburnett@shannex.com
	Review of Shannex Student Handbook/ Lecture du manuel de l'étudiant Shannex

Nom du coordonnateur/ Coordinator name :

Signature du coordonnateur/ Coordinator Signature :

Date:

Shannex™