****

AGET **CERTIFICAT DE THÉOLOGIE** DOSSIER D’INSCRIPTION

**Six semaines avant la remise des diplômes, veuillez envoyer ce formulaire, accompagné par les transcriptions associées, à votre Représentatif Régional AGET afin d’obtenir sa vérification.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pays** | **Nom de l’École** | **Nom du Missionnaire** |  |
|  |  | **Papier à Utiliser** | A4  Lettre |
| **Date de Remise des Diplômes**  Si elle n’est pas en anglais, l’écrivez comme il doit être sur le certificat.  le Jr du Ms de l’année 201\_ de notre Seigneur / el dia dd de mm en el año de nuestro Señor 201\_. | | **Langage du Certificat** | Ang  Fr  Esp |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Préférence pour l’Impression** | **Méthode d’Expédition** | **Adresse pour Expédition / Instructions** *\*si différente que celle utilisée normalement par le missionnaire* | **Téléphone relié à l’Expédition** |
| Imprimer et Expédier🡪  E-mail par PDF  Email par Dropbox  \* Adresse e-mail: | Paquet Courrier   Missionnaire  FedEx  DHL  Autre: |  |  |

**LISTE POUR CERTIFICATS DE THÉOLOGIE***\** *Veuillez taper chaque nom et vérifier l’orthographie avant sa remise.*



***\*\* Pour l’usage seulement par la Direction\*\****

***CERTIFICATE OF THEOLOGY***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reviewed by  Regional GATS Rep | Reviewed by  Program Director | Okay to Print | Date Received | Date Printed | Date Mailed |
|  |  |  |  |  |  |