****

AGET **DIPLÔME de DÉVÉLOPPEMENT MINISTÉRIEL** 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 [x]  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 DIPLÔMES de DÉVÉLOPPEMENT MINISTÉRIEL***\** *Veuillez taper chaque nom et vérifier l’orthographie avant sa remise.*

1.

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

***DIPLOMA OF MINISTERIAL DEVELOPMENT***

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