



The Alberta Teachers' Association

CURRICULUM AND STUDENT EVALUATION NAME BANK Application Form

PERSONAL

Family name		First name and initials	
Mailing address			Postal code
Current school	School telephone	Residence telephone	
Current school district/division/county		ATA local and number	
Current designation	Subjects and grade levels now being taught		

TEACHER EDUCATION/EXPERIENCE

Degrees and majors/minors		Teacher certificate number	
Teaching experience (<i>state outside dates and years of experience</i>)			
<i>In Alberta</i>	<i>Elsewhere in Canada</i>	<i>Outside Canada</i>	<i>Total years</i>
If service not continuous, please comment:			

CURRICULUM ACTIVITY/INTEREST

Committee service in which interested <input type="checkbox"/> Curriculum <input type="checkbox"/> Student evaluation		
ATA specialist council memberships currently held		
Alberta Education, school system or ATA curriculum/student evaluation committee memberships (<i>give name and approximate date</i>)		
Additional relevant ATA provincial or local positions held (past and present) (<i>give name and approximate dates</i>)		
Subject areas in order of preference	<i>Level (ECS, EI, JH, SH)</i>	<i>Language of instruction (French, English, other)</i>
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

Date

Signature

The Alberta Teachers' Association requires the information contained on this form in order to conduct the professional and business affairs of its membership and will collect, use, and disclose the personal information about you accordingly. For inquiries, objections or concerns about how the *Personal Information Protection Act* applies to your personal information, please refer to our privacy policy on the Alberta Teachers' Association website.

Mail this form to—

The Alberta Teachers' Association
Attention Professional Development
11010 142 Street NW
Edmonton, Alberta T5N 2R1
fax (780) 455-6481

For office use

Source		PEC approval <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Separate	
Committee			
Selected	Nominated	Renewal Date	

This form is available on the ATA Website at <http://www.teachers.ab.ca/SiteCollectionDocuments/ATA/Quick%20Links/ATAForms/CurriculumNameBankForm.pdf>



The Alberta Teachers' Association

BANQUE DE BÉNÉVOLES POUR COMITÉS DE PROGRAMMATION ET ÉVALUATION D'ÉLÈVE

Fiche d'inscription

RENSEIGNEMENTS PERSONNEL

Nom de famille		Prénoms	
Adresse			Code postal
École		Téléphone école	Téléphone résidence
District, division ou comté scolaire		Unité de l'ATA	
Position actuelle		Sujets et niveaux enseignés actuellement	

FORMATION ET EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Diplômes (mentionner spécialisation majeure et mineure)		N° d'adhésion	
Expérience (<i>indiquez les années scolaires et la durée totale</i>)			
<i>En Alberta</i>	<i>Hors-province</i>	<i>Hors-Canada</i>	<i>Total</i>
Si les années de service ont été interrompues, expliquez pourquoi:			

EXPÉRIENCE PERSONNELLE DANS LE DOMAINE DE L'ÉDUCATION

Préférence: examens programmes d'étude		
De quels conseils de spécialistes de l'ATA êtes-vous membre?		
Services offerts dans le passé en tant que membre d'un comité spécial, d'un conseil scolaire, d'Alberta Education ou de l'ATA. (<i>Indiquez noms et date</i>)		
Positions occupées au sein d'un conseil scolaire, du Ministère ou de l'ATA. Indiquez noms et date:		
Matières scolaires par ordre de préférence	Niveaux (ECS, EI, JH, SH)	Langue d'instruction (français, anglais, autres)
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

Date

Signature

Les renseignements contenus dans ce formulaire sont nécessaires à la conduite des affaires administratives et professionnelles de l'Alberta Teachers' Association qui à ces fins recueillera, utilisera et disséminera vos renseignements personnels. Pour toute question, objection ou inquiétude sur la façon dont la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* s'applique à vos renseignements personnels, référez-vous à notre « privacy policy » sur le site web de l'Alberta Teachers' Association.

Envoyer à l'adresse suivante:

**The Alberta Teachers' Association
Professional Development
11010 142 Street NW
Edmonton, Alberta T5N 2R1
fax (780) 455-6481**

Réservé au service

Source		PEC approval <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Separate	
Committee			
Selected	Nominated	Renewal Date	

Cette demande est disponible au site web de l'ATA à <http://www.teachers.ab.ca/SiteCollectionDocuments/ATA/Quick%20Links/ATAForms/CurriculumNameBankForm.pdf>