

Request for Rescoring the TICO Education Standards Exam Demande de correction manuelle des réponses

PART ONE / PREMIÈRE PARTIE

(To be completed by candidate. Cette partie doit être remplie par la candidate ou le candidat.)

Unique TICO Exam Registration Number _____

Name and address

Numéro d'identité _____

Nom et _____
adresse _____

Date of Exam

Date de l'examen _____

has requested that her/his answers string be manually reviewed and rescored by the Travel Industry Council of Ontario (TICO) via Assessment Strategies (ASI) / a demandé que le Travel Industry Council of Ontario (TICO), par l'intermédiaire de Stratégies en évaluation (SEI), effectue une correction manuelle de ses réponses.

| Examination / Examen (Language / Langue) | Original Result Résultat obtenu | Result after Review Résultat après révision |
|--|------------------------------------|--|
| TICO Travel Counsellor Exam TICO - Examen de conseiller en voyages <input type="checkbox"/> | | |
| TICO Supervisor/Manager Exam TICO - Examen de superviseur/gestionnaire <input type="checkbox"/> | | |
| TICO Combined Exam TICO - Examen Combo <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|---|----------|---|
| PAYMENT BY / RÈGLEMENT PAR <input type="checkbox"/> Cheque / Chèque (payable to TICO/ à l'ordre de TICO) <input type="checkbox"/> Credit Card / Carte de crédit Card # _____ Expiry Date _____ | \$ 60.00 | Office use only/l'usage du bureau seulement REQUEST COMPLETED BY / DEMANDE REMPLIE PAR Date : _____ Signature : _____ Title / Titre : _____ |
| Name on Card _____ *Please note: Payment must accompany this form. *Veuillez noter; le paiement doit accompagner ce Formulaire | | |

PART TWO / DEUXIÈME PARTIE (To be completed by ASI / Cette partie doit être remplie par SÉI.)

ASI, on behalf of TICO, has reviewed the candidate's exam form and the result is indicated above. All results are final/ SEI, au nom de de TICO, a effectué une correction manuelle des réponses et le résultat après révision est indiqué ci-dessus. Tous les résultats sont définitifs.

Date : _____

Signature : _____

Title /Titre: _____

Please return to / Veuillez retourner à:

Travel Industry Council of Ontario (TICO)

2700 Matheson Blvd. East, Suite 402, West Tower Mississauga, Ontario L4W 4V9 Tel: (905) 624-6241 Fax: (905) 624-8631 Email:
ticoexam@tico.ca