**CSRT AWARD FOR STUDENT EXCELLENCE**

*Please submit three weeks before graduation at****:*** ***csrt@csrt.com***

**PRIX D’EXCELLENCE DE LA SCTR POUR ÉTUDIANTS**

*Veuillez nous faire parvenir 3 semaines avant la graduation à****:*** ***csrt@csrt.com***

Date certificate needed by

**Date dont vous avez besoin du certificat** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Graduation date on certificate

**Date de graduation sur certificat** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RT Education Program

**Programme de formation** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student’s Full Name

**Prénom et nom de famille de l’étudiant** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student’s Telephone Number

**No de téléphone de l’étudiant** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student’s Email

**Courriel de l’étudiant** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PLEASE SEND CERTIFICATE TO □ PROGRAM COORDINATOR □ GRADUATING STUDENT*

***ENVOYEZ LE CERTIFICAT □ AU COORDINATEUR DU PROGRAMME □ À L’ÉTUDIANT***

Mailing address for certificate to be sent to

**Adresse où envoyer le certificat** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of contact at RT Education program

**Nom et coordonnées du responsable**

Name

**Nom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telephone Number

**No de téléphone** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email

**Courriel**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_