



Educational Records Evaluation Service, Inc.

601 University Avenue, Suite 127,
Sacramento, CA 95825-6738 USA

Founded 1981; Member of NACES since 1993; BBB A+
For Nursing Issues email: nurse@eres.com

Phone: 916-921-0790 ♦ Fax: 916-921-0793 ♦ Toll Free: 866-411-ERES (866-411-3737) ♦ edu@eres.com ♦

Application for Education Evaluation to Qualify for A Nursing License [Form 100]
(A Nursing Evaluation Cannot Be Sent to a School for Admissions Purposes)

Print out this form, fill it out completely in ink, and follow the instructions for How to Apply.

This Application Form MUST be MAILED to ERES at the SAME TIME you mail Form 101 to your school (see #12 & 18)\* Please DO NOT Delay.

1. Full name (printed) as you wish it to appear on the evaluation report:
First Middle Family Name (or Last Name)

2. Other names appearing on your school records:

If your name on the school records is different from #1 above, you must submit a copy of your Marriage Certificate or Court Order, etc. to verify your name change. If not, we will use the name(s) given on your school records.

3. Address

\*E-mail
\* VERY IMPORTANT-PRINT CLEARLY-Your Copy Of Evaluation Is Emailed To You

4. U.S. State Nursing Board to which you are applying for a License:
(Where your evaluation will be sent): if applying to 2nd board-give address below
First Board Address:
Second Board Address:

5. Home: ( ) -
Mobile: ( ) -
Best time to call:

6. Date of birth: / /
Month Day Year
You are: male female
Native Language:

7. Date submitted: / /
Month Day Year
Date needed: / /
Month Day Year

Check if you MUST have the report by a certain date. Please explain:

8. Ordinarily an evaluation takes 6 - 8 weeks after the application package is complete. See Item 10 below for Rush Service fees:
Check here if you wish rush service.

9. Starting with High School, list below ALL the schools, colleges, and universities that you have attended:

Table with 7 columns: Level of Education, Institution Attended, Country, Year Entered, Year Left, Diploma, Degree, Title you earned as written on original documents. Includes rows for High School and other institutions.

10. Fee - Check the services you wish and send a payment for the total amount with your application (See bottom Page 4).

- 3 Basic evaluation (with U.S. equivalency and listing up to 60 courses and sent to State Board you put in #4 above): \$ 395.00
Basic evaluation (Sent to a Second Board-Included at the SAME TIME with this order): \$ 150.00
12-Day Rush Service (mailed out in 10 or 11 business days after application package is completed): \$ 85.00
7-Day Rush Service (mailed out in 5 or 6 business days after application package is completed): \$ 145.00
Please clearly write your email address (#3 above). Your (Unofficial) Evaluation Copy is emailed (NOT MAILED) to you. Also, when necessary ERES will contact you by email.
Other Possible Fees - After ERES receives your documents, you will be notified if any of these fees apply: Translation of documents to English (\$150-up to 60 courses); Verification of unofficial Translation (\$50); Listing over 60 courses and evaluation of unusually complex education (\$50-\$100). See Bottom of Page 4. In most cases these fees will not be necessary

Please note: Payment may be paid by personal or cashier's check (drawn on a U.S. bank, payable to "ERES" in U.S. dollars), a U.S. money order, or (on the next page) by Visa, MasterCard, American Express or Discover credit card. When you request a RUSH SERVICE, then TOTAL COST must be paid by money order, cashier's check or Debit Card only. All prices are subject to change without notice.

(Continued)

## Application for Education Evaluation to Qualify for A Nursing License [Form 100]

Please write any comments or requests on a separate page

11. Applying for license by (check one): **EXAM**  RN-NCLEX  PN-NCLEX **OR** by **Endorsement** of previous state license:  LPN  RN

Yes  No Were you issued a nursing license (certificate/cedula) in another country? Which country: \_\_\_\_\_

If yes, is your license  RN  LPN; License #: \_\_\_\_\_ Date Issued: MO / DAY / YEAR

**To apply for the Illinois License, YOU MUST have a license (certificate/cedula) from your country of education and a minimum of 14 years of education.**

12. When you send this Application to ERES, you **MUST** also mail the following forms (Check 3 to show you have mailed them):

**Form 101** [Transcript/Academic Records Request Form] has been mailed to **each** educational institution you attended. The requested documents must be mailed directly to ERES by the educational institution. Also **see #16 below**.

**Form 102** [Nursing License Confirmation Form]: has been mailed to the proper authority of any country that issued you a nursing license (certificate/cedula). It also must be mailed directly to ERES by the proper authority.

13. Is there any agency or service helping you with your nursing application?  Yes  No If yes, give their name, website, phone,

E-mail: \_\_\_\_\_

14. How did you hear about our services (Please answer): \_\_\_\_\_

15. Please read and sign below to indicate your agreement with the following authorization and waiver of liability:

I hereby grant Educational Records Evaluation Service (ERES) and any of its agent's permission to examine all records related to my academic study, including records on file at educational institutions, and I grant permission to ERES to verify the authenticity of all such records for the purpose of determining the level of my academic attainment. I certify that the information contained in this application and all records submitted for this application are true and correct and are records related to my academic studies. I understand that **if my records are altered or if the actual facts are misrepresented, no evaluation will be prepared, my documents will not be returned, and no refund will be made.**

I agree to release and discharge ERES, and each of its officers, directors, employees, agents, and other individuals affiliated with ERES, from all claims or lawsuits I have under state or federal law, arising from ERES' performance or non-performance related to the evaluation of my academic records. I also waive all rights I may have under Section 1542 of the California Civil Code, which relates to claims that are unknown to creditors at the time of signing a general release such as this. Should suit be filed by me, or by any current or future agent or employee on my behalf attempting to enforce a claim or demand so released, then this Agreement may be used by the party against whom any such suit has been brought. This Agreement shall be interpreted, construed, and governed according to the laws of the State of California. In the event of litigation, venue in state trial courts shall lie exclusively in the County of Sacramento, California, and the venue in federal trial courts shall lie exclusively in the Eastern District of California.

I agree to accept the evaluation provided to me as a fulfillment of the service for which I have paid. I understand that the evaluation is advisory in nature and does not guarantee attainment of any objective that motivates the request for this evaluation. I understand that after ERES receives my application and my information is entered into the ERES system, no refund is available. At any time, ERES reserves the right to cancel the evaluation and charge an administrative fee not to exceed 50% of the fees paid.

**My signature below attests to my agreement with all the terms and conditions stated above.**

Signature of applicant: \_\_\_\_\_ Date: MO / DAY / YEAR

16. Payment Type:  Credit Card (below)  Personal Check  Money Order  Cashier's Check  Cash Amount \$: \_\_\_\_\_

17. To Pay by Credit or Debit Card, give **ALL** the information requested: Type of Card:  Visa  MC  Discover  AMEX  Debit Card;

Name of Card Holder (print): \_\_\_\_\_; Holder's Phone#'s: \_\_\_\_\_

Billing address (if different from #3): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Account number on credit card      Expiration date      3 or 4 digit security code      Amount

Signature of credit card holder authorizing payment

18. **\*Do Not Delay mailing your Application (Form 100) to ERES. We cannot accept your documents & Form 101 without first receiving your application.**

19. With Your Application (Form 100) be sure to include a photo copies of each of the following:

1. **Your Marriage Certificate (or Court Order) if your name is different from the name on your school records;**

2. **Your Nursing School Diploma or Graduation or Degree Certificate;**

3. **Nursing License(s) issued to you outside the U.S**

**Check that all items on Form 100 have been answered FULLY. An incomplete Application may delay your evaluation.**

### For Office Use Only

Date received: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Amount paid: \$ \_\_\_\_\_ Method of payment: \_\_\_\_\_

Reference #: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Assigned to: \_\_\_\_\_ Entered in database:



## Инструкции для подающих документы в Nursing Board для допуска к экзамену NCLEX

Наша служба готовит заключения для подачи документов в Nursing Boards следующих штатов  
**Аризона, Вашингтон, Западная Вирджиния, Иллинойс, Миссури, Мичиган, Нью-Мексико, Орегон, Техас и Флорида.**

### 1. Form 100: Application for Education Evaluation to Qualify for Nursing License

Внимательно и аккуратно заполните две первых страницы этой формы. Заполнять нужно по-английски. Обратите особое внимание на ясность и правильность написания Вашего имени и не забудьте поставить свою подпись.

### 2. Форма 101: Запрос о Предоставлении Академической Справки и Учебной Программы - для всех указанных сверху штатов кроме Флориды.

**Форма 101-Ф: Запрос о Предоставлении Академической Справки и Учебной Программы** - используйте этот вариант при подаче документов в Board of Nursing штата Флорида.

Скачайте форму **Запроса о Предоставлении Академической Справки и Учебной Программы** [Форма 101 - две страницы или Форма 101-Ф - три страницы] на свой компьютер, распечатайте ее и заполните по-русски пункты 1-7 на первой странице. Вышлите обе страницы запроса в **каждое** из медицинских учебных заведений, в которых Вы учились. Работники учебного заведения должны заполнить остаток первой и вторую страницы и выслать их нам вместе с программой, по которой Вы учились (или описанием всех прослушанных курсов).

**Обратите внимание:** Перечисленные выше документы должны быть получены нашей Службой **непосредственно** из учебных заведений. Мы не можем принять их, если они передаются клиентом. (Обычно на подобные запросы в учебном заведении отвечает Учебный отдел. Если Вы не уверены, кому адресовать запрос, попробуйте позвонить в учебное заведение или вышлите Форму 101 (или 101-Ф) на его официальный адрес, не указывая конкретного отдела.).

### 3. Форма 102: Запрос на Подтверждение Выдачи Сертификата Специалиста

Если Вы когда-либо получали сертификат (лицензию) на право работать по медицинской профессии в каких-либо странах мира, кроме США, то помимо Формы 101 Вам необходимо заполнить **Запрос на Подтверждение Выдачи Сертификата Специалиста [Форма 102]**. Вышлите такой запрос в **каждое** из агенств **каждой** из стран, когда-либо выдававших вам сертификат или лицензию.

**Обратите внимание:** Наличие сертификата специалиста из той страны, где Вы получили медицинское образование, является обязательным, если вы подаете документы в Nursing Board штата **Иллинойс**. Кроме того, этот штат требует, чтобы Вы имели не менее 14-ти лет образования (сумма лет учебы в начальной, средней и профессиональной (или высшей) школе).

### 4. **Формы 101 и 102 содержат инструкции для медицинских учебных заведений и лицензионных агенств** по предоставлению конкретной информации непосредственно в нашу Службу. Практика многих лет показала, что вероятность ответа учебного заведения в странах СНГ возрастает до почти 100%, а время получения ответа существенно сокращается, если наша с ними переписка идет на русском языке. Если Вы считаете, что Вам следует высылать запросы на английском языке, то распечатайте Формы 101 и 102 на английском языке (ссылки на веб-странице с Инструкциями на английском). Оплата остается неизменной при получении ответа на русском, английском, украинском или белорусском языках. Использование других языков потребует дополнительный перевод, о чем мы Вам сообщим после получения ответа.

### 5. **Как только** Вы отослали Формы 101 и 102, Вам **необходимо** выслать в нашу службу

- заполненную Вами Форму 100 (см п. 1)
- подлинники Ваших документов об образовании (см п. 6)
- оплату (см п.7)
- дополнительные документы (свидетельство о браке, смене имени и т.п.)

По получении этого почтового отправления мы зарегистрируем Ваше заявление в нашей системе и будем добавлять к нему документы из учреждений по мере их поступления. **Очень важно, чтобы Ваше заявление было зарегистрировано до того, как мы получим документы из учреждений - это позволит избежать возможных задержек и нестыковок.**

### 6. Для составления Заключения нам **необходимо иметь подлинники** Ваших документов об образовании (диплом или свидетельство плюс приложение (вкладыш) к диплому или академическая справка) из **каждого** медицинского учебного заведения, в котором Вы учились. Помимо оценок документ должен содержать информацию о количестве академических часов и продолжительности практичек занятий. Если эта информация отсутствует (как в дипломах старого образца), Вам необходимо запросить Ваше учебное заведение прислать нам эту информацию вместе с Формой 101 и учебной программой.

**Обратите внимание:** Все официальные документы должны быть на языке оригинала. Если у Вас имеются переводы на английский язык - приложите их к оригиналам, если нет - закажите у нас дополнительную услугу перевода. Если у Вас есть перевод, но он не выполнен сертифицированным агентством в США, Вам необходимо оплатить услугу его верификации (подтверждения правильности).

После завершения составления Заключения все подлинники документов будут Вам возвращены.

7. В нижней части первой страницы Заявления [Form 100] отметьте, если необходимо, услуги перевода Ваших документов об образовании на английский язык (или его верификации), а также **стоимость услуг по обратной пересылке Ваших документов** (если только Вы не собираетесь прийти за документами лично) . Кроме того, Вы можете отметить необязательные услуги, такие как ускоренная обработка. Вышлите заполненное Заявление, подлинники, оплату и дополнительные документы по адресу в верхнем правом углу Формы 100. Оплата принимается кредитной картой (см п. 17 Формы 100), US Money Order, личным или банковским чеком, выданным банком Соединенных Штатов. Чеки иностранных банков к оплате не принимаются.

**Обратите внимание:** В случае заказа ускоренной обработки документов (rush service) оплата принимается только в форме money order (или наличными).

8. Ваш заказ на наши услуги становится завершенным, когда нами получено следующее:
- a) Заполненное заявление [Форма 100]
  - b) Оплата всех услуг
  - c) Подлинники документов об образовании (включая приложения/вкладыши к дипломам/свидетельствам)
  - d) Заполненные Формы 101 (или 101-Ф), а также учебные программы (описания курсов), полученные из учебных заведений, в которых Вы учились
  - e) Подтверждения выдачи Вам сертификатов или лицензий, полученные из агенств, когда-либо выдавших их Вам [Формы 102]
  - f) Все необходимые дополнительные документы от Вас (подтверждение смены имени и т.п.)
9. Как только Ваш заказ станет завершенным, мы начнем работу над заключением, что обычно занимает от 6 до 8 недель (возможна ускоренная 12-дневная и 7-дневная обработка). Официальная копия составленного Заключения будет выслана нами в Nursing Board того штата, который указан в Вашем заявлении, а неофициальная копия – Вам вместе с возвращаемыми подлинниками полученных от Вас документов. (В некоторых редких случаях требуется более длительное время, о чем мы сообщаем клиентам после того, как все документы получены и просмотрены).

**Обратите внимание:** Если мы не получим ответ на Формы 101 и 102 в течение двух месяцев после регистрации Вашего заявления (Формы 100), мы Вам сообщим и предложим связаться с учебными заведениями (агентствами) или повторить запрос. По прошествии одного года незавершенный заказ **деактивируется**. Реактивация возможна в течение одного года с момента деактивации при условии уплаты реактивационного сбора, действительного на этот момент. Если документы не получены в течение одного года с момента деактивации (т.е. двух лет с момента регистрации), заказ закрывается и для получения заключения клиенту необходимо сделать новый заказ и оплатить его полную стоимость.

<b>СТОИМОСТЬ УСЛУГ ОЦЕНКИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
<b>Подготовка заключения</b> (определяющего американский эквивалент образования и содержащего список до 60 курсов; также включает пересылку официальной копии сертифицированной почтовой службой в Nursing Board):	<b>\$395.00</b>
<b>Подготовка заключения</b> (Дополнительная официальная копия заключения высылаемая в Nursing Board другого штата(включенная в тот же заказ)):	<b>\$150.00</b>
<b>Необязательные Услуги:</b>	
♦ 12-Day Rush service (заключение высылается спустя 12-13 рабочих дней после завершения заказа):	<b>\$ 85.00</b>
♦ 7-Day Rush service (заключение высылается спустя 7-8 рабочих дней после завершения заказа):	<b>\$145.00</b>
<b>Дополнительные Услуги (могут быть необходимы) :</b>	
Обратная пересылка всех оригинальных документов сертифицированной почтовой службой в пределах США (для случаев, когда требуется особая пересылка, расценки приведены здесь: <a href="http://www.eres.com/Eval_Services.htm">http://www.eres.com/Eval_Services.htm</a> ).	<b>\$15.00</b>
♦ Перевод документов на английский язык об образовании (включая список до 60 курсов):	<b>\$150.00</b>
♦ Подтверждение правильности перевода (верификация):	<b>\$50.00</b>
♦ Включение списка, превышающего 60 курсов: \$50 (61-80 курсов); \$100 (более 80 курсов)	<b>\$50 – \$100</b>

**Обратите внимание:** если окажется, что поданные документы сфальсифицированы или еще каким-либо образом искажают действительность, то заключение выдано не будет, оплата и документы не будут возвращены, и мы известим другие агентства и nursing boards о причинах нашего отказа выдать заключение.

После получения копии нашего Заключения Вы можете обратиться по поводу его пересмотра или исправления в течение 60 дней. По окончании этого срока изменения потребуют дополнительную оплату.