

DÉCLARATIONS DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

Membres de l'équipe d'évaluation par les pairs

Nom: _____

Nom du programme en voie d'agrément: _____

Date de l'évaluation sur place: _____

J'ai lu la politique de l'AEPC sur le conflit d'intérêts. J'ai attentivement analysé ma propre situation:

- Je ne suis pas un employé de l'institution en voie d'agrément;
- Je n'agis pas ou je n'ai pas récemment agi comme consultant, professeur de clinique ou honoraire de l'institution en voie d'agrément;
- Je n'ai pas d'intérêt monétaire ou personnel dans le résultat de la décision d'agrément de l'institution en voie d'agrément;
- Je n'ai pas ou je n'ai pas eu de relations étroites personnelles ou professionnelles avec des individus du programme de l'institution en voie d'agrément;
- Je n'ai pas de membres de ma famille immédiate concernés par le programme d'enseignement de l'institution en voie d'agrément soit comme étudiant, membre du personnel ou du corps professoral.

Au meilleur de ma connaissance et de ma croyance, je ne suis mêlé à aucune situation ou action qui pourrait être considérée comme conflit d'intérêts potentiel par rapport à mes devoirs comme membre de l'équipe d'évaluation par les pairs pour cette évaluation aux fins de l'agrément.

Signature

Date

Numéro du formulaire: FORM-07	
Date de la dernière révision	Documents associés
Avril 2012	COUN-01 Conflit d'intérêts Manuel des membres de l'ÉEP