

## DEMANDE POUR DEVENIR ÉVALUATEUR RÉPRÉSENTANT UN ORGANISME DE RÉGLEMENTATION

**Nom du candidat:** \_\_\_\_\_

Diplômes/titre : \_\_\_\_\_

Employeur/adresse  
professionnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Courriel professionnel: \_\_\_\_\_

*Si vous préférez utiliser votre adresse personnelle pour les envois, veuillez remplir la section ci-dessous :*

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Courriel personnel: \_\_\_\_\_

Coordonnées: Téléphone: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

Travail: \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

*Veillez indiquer le titre, l'adresse, le courriel préférés à communiquer aux autres membres de l'équipe ou au programme d'enseignement lorsque vous êtes affecté à une équipe d'évaluation:*

\_\_\_ adresse/coordonnées professionnelles      \_\_\_ adresse/coordonnées personnelles

Langues (écrites et parlées) : anglais \_\_\_\_\_ français \_\_\_\_\_

Je satisfais aux critères d'admissibilité (voir GUIDE-11 Membre de l'équipe d'évaluation par les pairs représentant un organisme de réglementation: Admissibilité, rôle, responsabilités) pour devenir évaluateur représentant un organisme de réglementation

Je comprends qu'avant d'être nommé au sein d'une équipe d'évaluation par les pairs pour une évaluation d'agrément, l'AEPC s'assurera auprès de l'organisme de réglementation de ma province que je suis membre en bonne et due forme.

**Moi, soussigné, consens par la présente à travailler comme évaluateur de l'agrément pour l'AEPC. J'ai lu la vision, la mission et les valeurs de l'AEPC et, si nommé, je les appuierai et je me conformerai aux politiques et procédures pertinentes aux évaluations de l'agrément. Je suis prêt à accepter les responsabilités pertinentes aux évaluations de l'agrément, y compris:**

- i) respecter les politiques de confidentialité de l'AEPC
- ii) évaluer le rapport d'autoévaluation du programme et tout le matériel pertinent
- iii) recueillir, analyser et communiquer objectivement tous les résultats pertinents de l'évaluation sur place
- iv) assumer la responsabilité de mon propre comportement et de mes faits et gestes
- v) reconnaître tout conflit d'intérêts

Signature du candidat: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Retournez le formulaire avec votre curriculum vitae et les lettres de recommandation au secrétaire général de l'organisme de réglementation où le candidat est inscrit.

Le secrétaire général remplit le formulaire *FORM-09 Recommandations de l'évaluateur représentant l'organisme de réglementation*, et envoie le tout à l'Agrément de l'enseignement de la physiothérapie au Canada.

Formulaire numéro: FORM-08	
Date de la dernière révision	Documents associés
Jun 2013 Jun 2016	ACC-03 Nominations sur la liste des évaluateurs de l'agrément
	GUIDE-11 Membre de l'ÉEP représentant l'organisme de réglementation
	FORM-09 Recommandations de l'évaluateur représentant l'organisme de réglementation