

DÉCLARATIONS DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

Membre 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, et je n'ai pas été (dans les cinq dernières années) un employé du programme d'enseignement en voie d'agrément.
- Je ne suis pas récemment (dans les cinq dernières années) diplômé du programme d'enseignement en voie d'agrément.
- Je n'agis pas ou je n'ai pas récemment agi comme consultant, professeur clinicien ou honoraire du programme d'enseignement en voie d'agrément.
- Je n'ai pas d'intérêt monétaire ou personnel dans le résultat de la décision d'agrément du programme d'enseignement en voie d'agrément.
- Je n'ai pas, ou je n'ai pas eu, des relations personnelles ou professionnelles étroites avec des individus du programme d'enseignement en voie d'agrément.
- Aucun membre de ma famille immédiate n'est concerné par le programme d'enseignement en voie d'agrément soit comme étudiant, membre du personnel ou du corps professoral.

Je, soussigné(e), ne suis, à ma connaissance, impliqué(e) dans aucune situation ou action qui pourrait être considérée comme un conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu avec mes fonctions en tant que membre de l'équipe d'évaluation par les pairs pour cette évaluation d'agrément. Je confirme que je me considère impartial lorsque j'effectue cette évaluation d'agrément.

Signature	Date
-----------	------

Formulaire no : FORM-07	
Dernière révision	Documents connexes
<i>Avril 2012</i>	COUN-01 Conflit d'intérêts
<i>Juillet 2018</i>	Manuel de l'EEP