

PROCÉDURE D'ADMISSION

Vous pouvez remplir le formulaire interactif via un ordinateur ou un portable.

Merci de bien vouloir nous le transmettre par courriel, accompagné des autres documents à nous fournir.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT			
Sexe :	F : <input type="checkbox"/>	M : <input type="checkbox"/>	
Nom et prénom :			
Date de naissance :			
Pays :			
Langue parlée / écrite :			
Adresse			
No, rue et app. :			
Ville et Province :			
Pays :		Code postal :	
Courriel :		Téléphone :	

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE			
Domaine d'exercice :			
Établissement d'enseignement			
Nom :			
Adresse :			
Téléphone :		Télécopieur :	
Adresse courriel :			
Site internet :			
Programme de formation			
Discipline :			
Titre du programme :			
Durée du programme :			
Niveau de formation	Collégial <input type="checkbox"/>	Universitaire <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
	(spécifiez)		
Année d'obtention du diplôme :			
Titre du diplôme :			
Langue d'enseignement :			

DE QUELLE(S) ASSOCIATION(S) ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT MEMBRE? SANS OBJET <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM)	No membre :
<input type="checkbox"/>	No membre :
<input type="checkbox"/>	No membre :



TITRE DE LA PROFESSION :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Expérience de travail

Nature de votre expérience :

Nombre d'années d'expérience :

Cours de formation continue et cours de perfectionnement

Nature des cours

Nombre d'années de scolarité :

Autres diplômes :

COMMENTAIRES

Signature du demandeur

Date

Tous les items suivants doivent être joints à votre demande, afin que nous puissions procéder à l'étude de votre dossier.

- Une copie du résultat du questionnaire d'autoévaluation des candidats formés à l'étranger, uniquement disponible sur le site Web de l'Ordre (www.otimroepmq.ca);
- Une copie de l'évaluation comparative des études effectuées hors du Canada délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI) du Québec;
- Formulaire des décisions disciplinaires et judiciaires rendues au Québec et hors-Québec (formulaire AAE-08E);
- Formulaire de protection des renseignements personnels par l'Ordre (formulaire AIN-03.E);
- Une photo (format passeport) datant de moins de six mois;
- Une copie de votre diplôme d'étude secondaire;
- Un curriculum vitae;
- Une copie de votre certificat de naissance ou de votre passeport;
- Une copie authentifiée de votre diplôme;
- **Le titre et le contenu des cours que vous avez suivis en électrophysiologie médicale et des stages, avec le sceau de l'établissement;**
- **Le nombre total d'heures et les résultats pour chacun des cours suivis et des stages effectués;**
- Une attestation de participation et de réussite à tout stage de formation;
- Une copie de la carte de membre de votre association, s'il y a lieu;
- Une attestation de travail de chaque endroit où vous avez travaillé, avec le sceau de l'établissement, ainsi que la description de votre expérience pertinente de travail et le nombre d'années d'expérience;
- Attestation de participation à des activités de formation continue ou de perfectionnement.

Une fois votre dossier ouvert, nous vous enverrons un courriel de confirmation d'inscription avec un lien pour effectuer le paiement.

* TOUS LES PRIX INCLUENT LES TAXES APPLICABLES ET SONT SUJETS À CHANGEMENT SANS PRÉAVIS