



## FORMULAIRE SUR LES DÉCISIONS DISCIPLINAIRES ET JUDICIAIRES RENDUES AU QUÉBEC ET HORS-QUÉBEC

En vertu des articles 45, 45.1, 45.2 du *Code des professions*, les personnes demandant la délivrance d'un permis ou l'inscription au Tableau des membres de l'Ordre des technologues en imagerie médicale, en radio-oncologie et en électrophysiologie médicale du Québec doivent répondre aux questions suivantes de façon exhaustive.

N.B. Joignez un document au présent formulaire si vous avez plus d'une réponse par question.

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

### DÉCISIONS DISCIPLINAIRES

1. Êtes-vous ou avez-vous déjà été membre d'un autre ordre professionnel au Québec ?

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Ordre professionnel : \_\_\_\_\_

N° de permis : \_\_\_\_\_

Valide du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

2. Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire de cet ordre vous imposant une sanction disciplinaire ?

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Date de la décision : \_\_\_\_\_

Nature de l'infraction : \_\_\_\_\_

Nature de la sanction : \_\_\_\_\_

3. Exercez-vous présentement ou avez-vous déjà exercé une profession dans une autre province ou dans un territoire canadien ou à l'étranger ?

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Province, territoire ou pays : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation professionnelle dont vous êtes ou étiez membre : \_\_\_\_\_

N° de permis délivré par cet organisme : \_\_\_\_\_

Valide du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

4. Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire de cet organisme professionnel (ou d'une autre autorité compétente) vous imposant une sanction disciplinaire ?

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Date de la décision : \_\_\_\_\_

Nature de l'infraction : \_\_\_\_\_

Nature de la sanction : \_\_\_\_\_

## DÉCISIONS JUDICIAIRES

1. Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ? (Répondez non si vous en avez obtenu le pardon)

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Date du jugement : \_\_\_\_\_

Nature de l'infraction : \_\_\_\_\_

Peine imposée : \_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_ Cour : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ District : \_\_\_\_\_

2. Avez-vous fait l'objet d'une décision d'un tribunal étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ?

*(Répondez non si vous en avez obtenu le pardon)*

Oui  Non

*Si oui, spécifiez :*

Date du jugement : \_\_\_\_\_

Nature de l'infraction : \_\_\_\_\_

Peine imposée : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Cour : \_\_\_\_\_