Ordre des technologues en imagerie médicale, en radio-oncologie et en électrophysiologie médicale du Québec

DEMANDE D'ADMISSION
TECHNOLOGUE EN PROVENANCE D'UNE AUTRE PROVINCE CANADIENNE

IDENTIFICATION

Nom :		**Prénom :**	

Sexe :	❑ Féminin ❑ Masculin	**Langue maternelle** : ❑ français ❑ anglais ❑ autre **Langue parlée** : ❑ français ❑ anglais ❑ autre **Date de naissance :** _____

Discipline :	❑ Radiodiagnostic ❑ Résonance magnétique	❑ Radio-oncologie ❑ Échographie	❑ Médecine nucléaire

ADRESSE PERMANENTE

N° :		**Rue :**	
App. :		**Ville :**	
Province :		**Code postal :**	
Téléphone – résidence :		**Téléphone – travail :**	
Courriel :			

VEUILLEZ INCLURE À CE DOCUMENT

Candidat membre de CMRTO, ACMDTT, SAMRT, NBAMRT, NSAMRT	**Tout autre candidat provenant du Canada**
❑ Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (183,96 $) ❑ Une copie de votre permis d'exercice ❑ Une lettre complétée par le registraire de votre Ordre professionnel confirmant votre statut de membre ❑ Une attestation d'emploi, au cours des cinq dernières années, dans le même secteur d'activité pour lequel vous faites une demande d'admission (exigence d'un minimum de 700 heures) ❑ Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (**formulaire AAE-08**) complete **Non obligatoire. Pour exemption OQLF :** ❑ Preuve d'études en langue française pendant au moins 3 ans au niveau secondaire ou bien post-secondaire ou bien avoir obtenu un DES du Québec	❑ Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (183,96 $) ❑ Une copie de votre carte de membre de l'ACTRM ou une copie d'une autre association canadienne ❑ Une copie conforme de votre diplôme d'étude ou un original de votre bulletin indiquant que le diplôme est obtenu ❑ Une copie de l'attestation de réussite de l'examen de l'ACTRM ❑ Une attestation d'emploi, au cours des cinq dernières années, dans le même secteur d'activité pour lequel vous faites une demande d'admission (exigence d'un minimum de 700 heures) ❑ Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (**formulaire AAE-08**) complété ❑ Un formulaire de transfert de dossier complété par l'association dont vous êtes membre **Non obligatoire. Pour exemption OQLF :** ❑ Preuve d'études en langue française pendant au moins 3 ans au niveau secondaire ou bien post-secondaire ou bien avoir obtenu un DES du Québec

MODE DE PAIEMENT

❑ **Chèque/Mandat poste** ❑**Visa** ❑**Master Card** **Montant :**_____

Numéro | Date d'échéance | Code de sécurité à 3 chiffres

_____ _____

Nom du détenteur de cette carte (lettres moulées) : Signature du détenteur