



CAPR
Canadian Alliance
of Physiotherapy
Regulators

ACORP
Alliance canadienne des
organismes de réglementation
de la physiothérapie

Formulaire de candidature au titre de membre du comité des services d'évaluation

Nom _____

Titres de compétences/ poste _____

Coordonnées de choix

Adresse

Courriel

Téléphone

Je pose ma candidature en vue de siéger au comité des services d'évaluation (se reporter au mandat) au titre suivant :

Membre de l'ACP

Membre du CCPUP

Membre d'AEPC

Physiothérapeute
formé à l'étranger
dûment agréé(e)

Autre

Réservé aux candidats membres de l'ACP, du CCPUP ou d'AEPC

Ma candidature est présentée par :

Nom de l'organisme

Nom de la personne-ressource

Titres de compétences/ poste

Téléphone

Courriel

Je ferai bénéficier le comité de l'expertise, de l'expérience et des compétences dans les domaines suivants :

- Examens d'accès à la pratique à enjeux élevés reposant sur des normes d'évaluation internationales.

Veillez expliquer

-
- Évaluation pour l'accréditation des professionnels de la santé formés à l'étranger

Veillez expliquer

-
- Réglementation de la profession de physiothérapeute

Veillez expliquer

-
- Expérience de l'accès à la pratique de la physiothérapie prenant les formes suivantes :

- Pratique clinique directe
- Supervision régulière d'étudiants en physiothérapie de niveau avancé
- Mentorat de personnes venant d'obtenir un diplôme en physiothérapie
- Participation à un programme d'enseignement en physiothérapie au niveau d'entrée, comme conférencier(-ère), tuteur(-trice) ou à un titre semblable
- Expérience en matière de supervision ou de gestion de membres de professions de la santé, y compris des physiothérapeutes (p. ex., gestionnaire, responsable de la pratique professionnelle)

Veillez expliquer

-
- Mesures et évaluation

Veillez expliquer

-
- Évaluation de l'accréditation

Veillez expliquer

-
- Recherche et assurance de la qualité

Veillez expliquer

Je, soussigné(e), accepte par la présente de prendre place au sein du comité des services d'évaluation de l'ACORP et, si ma candidature est retenue, je m'engage à respecter les politiques de l'ACORP en matière de confidentialité et de conflits d'intérêts ainsi que le code de déontologie.

Signature :	Date
-------------	------

Veillez faire parvenir ce formulaire de candidature ainsi qu'un *curriculum vitae* récent au comité des services d'évaluation de l'ACORP.

a/s de Kathy Davidson, directrice nationale des services d'évaluation
kathy.davidson@alliancept.org