



NOM COMPLET DU CANDIDAT : _____

Liste de contrôle pour la demande

Veuillez inscrire votre nom ci-dessus. Remplissez cette liste de contrôle et gardez la copie originale dans vos dossiers. Annexez une copie de la liste de contrôle remplie à votre demande.

Avez-vous annexé ce qui suit à votre demande?

1. Formulaire de demande rempli (signé et daté)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
2. Un mandat bancaire, un chèque certifié, une traite bancaire ou un numéro de carte de crédit pour le paiement des frais à l'ordre de l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie. Le paiement doit accompagner le formulaire dûment rempli. Les chèques personnels ne seront pas acceptés et seront retournés.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
3. Documents d'identification	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
4. Copie authentifiée de votre preuve de changement de nom (le cas échéant) (par exemple : certificat de mariage)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours <input type="radio"/> Sans objet. Mon nom n'a pas changé.
5. Deux (2) photos identiques type passeport, prises au cours des six derniers mois, une signée et datée (au verso) par le candidat et l'autre attachée à votre imprimé de déclaration d'identité	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
6. L'original ou une copie notariée de votre carte de membre ou de la lettre d'admissibilité d'un organisme de réglementation de la physiothérapie de votre pays vous permettant d'exercer le métier de physiothérapeute	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
7. Une copie authentifiée ou l'original	
a. de votre diplôme d'études secondaires	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
b. de votre diplôme, certificat ou titre en physiothérapie (niveau universitaire)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
c. de votre diploma / certificate / octroi de tout autre programme postsecondaire / universitaire (s'il y a lieu)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
8. Copie authentifiée et traduite d'une thèse d'épreuve de fin d'année ou d'une épreuve de recherche majeure (seulement la page titre, la table des matières, le résumé et la bibliographie/liste des références)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
9. Un curriculum vitae à jour (facultatif)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet. Je n'ai pas de curriculum vitae. <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
10. Lettre authentifiée autorisant une personne à vous représenter (facultatif)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet. Personne ne me représentera. <input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours
11. Lettre authentifiée autorisant une personne à vous représenter (facultatif)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je n'ai pas rempli le formulaire A



Avez-vous pris des mesures pour que les institutions émettrices postent les documents suivants directement à nos bureaux?

1. Formulaire de demande des documents (de l'établissement de physiothérapie)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
2. Relevés de notes/dossiers de scolarité/relevés officiels des notes/listes des grades de toute université où vous avez étudié Si vous avez participé à un programme de physiothérapie en Inde, les feuilles de notation et les relevés de notes doivent nous parvenir de l'université autorisée et NON du collège. Si vous avez participé à un programme de physiothérapie au Pakistan, les feuilles de notation et les relevés de notes doivent nous parvenir du Conseil supérieur de l'Éducation ET NON de l'université ou du collège.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
3. Descriptions ou plan de cours correspondants de votre établissement d'enseignement de la physiothérapie Communiquez avec un agent des titres de compétences afin de déterminer si nous avons déjà en main une description de votre programme de formation.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Le coordonnateur (service à la clientèle) a confirmé que l'Alliance a le plan de cours pour mes années d'étude
4. Documents indiquant les crédits ou les heures que vous avez accumulés au cours de votre programme d'études en physiothérapie (à l'école de physiothérapie) et des autres programmes universitaires, s'il y a lieu.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
5. La copie originale des notes de compétence linguistique pour le français ou l'anglais, OU la preuve manifeste de compétence linguistique en français ou en anglais (de l'établissement émetteur).	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je me soumettrai à l'un des tests approuvés à une date ultérieure. La feuille de notation suivra.