FORM-08

DEMANDE POUR DEVENIR ÉVALUATEUR REPRÉSENTANT

UN ORGANISME DE RÉGLEMENTATION

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du candidat |  |
| Diplômes/titre |  |

Coordonnées professionnelles

|  |  |
| --- | --- |
| Employeur/adresse professionnelle |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Courriel professionnel |  |
| Téléphone au travail |  |

Coordonnées personnelles

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse personnelle |  |
|  |  |
|  |  |
| Courriel personnel |  |
| Téléphone au domicile |  |
| Téléphone cellulaire |  |

Veuillez indiquer le titre, l’adresse et le courriel préférés à communiquer aux autres membres de l’équipe ou au programme d’enseignement lorsque vous êtes affecté à une équipe d’évaluation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Professionnelles | ☐ | Personnelles | ☐ |

Langues (écrites et parlées)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anglais :** | écrit ☐ | parlé ☐ | **Français :** | écrit ☐ | parlé ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Je satisfais aux critères d’admissibilité (voir GUIDE-11 Membre de l’équipe d’évaluation par les pairs représentant un organisme de réglementation : Admissibilité, rôle, responsabilités) pour devenir évaluateur représentant un organisme de réglementation. |
| ☐ | Je comprends qu’avant d’être nommé au sein d’une équipe d’évaluation par les pairs pour une évaluation d’agrément, l’AEPC s’assurera auprès de l’organisme de réglementation de ma province que je suis membre en bonne et due forme. |

**Je soussigné, consens par la présente à travailler comme évaluateur de l’agrément pour l’AEPC. J’ai lu la vision, la mission et les valeurs de l’AEPC et, si nommé, je les appuierai et je me conformerai aux politiques et procédures pertinentes aux évaluations de l’agrément. Je suis prêt à accepter les responsabilités pertinentes aux évaluations de l’agrément, y compris :**

* respecter les politiques de confidentialité de l’AEPC
* évaluer le rapport d’autoévaluation du programme et tout le matériel pertinent
* recueillir, analyser et communiquer objectivement tous les résultats pertinents de l’évaluation sur place
* assumer la responsabilité de mon propre comportement et de mes faits et gestes
* reconnaître tout conflit d’intérêts

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature** | **Date** |

Retournez le formulaire avec votre curriculum vitae et les lettres de recommandation au **secrétaire général** de l’organisme de réglementation où le candidat est inscrit.

Le secrétaire général remplit le formulaire FORM-09 Recommandations de l’évaluateur représentant l’organisme de réglementation, et envoie le tout au président du comité d’agrément de l’AEPC au [kathy.davidson@peac-aepc.ca](mailto:kathy.davidson@peac-aepc.ca).

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire no FORM-08** | |
| Dernière révision : | Documents connexes |
| Juin 2013  Juin 2016  Juillet 2017  Janvier 2020 | ACC-03 Nominations sur la liste des évaluateurs de l’agrément |
| GUIDE-11 Membre de l’EEP représentant l’organisme de réglementation |
| FORM-09 Recommandations de l’évaluateur représentant l’organisme de réglementation |