

VÉRIFICATION POUR LES DEMANDES INTERPROVINCIALES OU DE DOUBLE APPARTENANCE



Nom : _____

Demande de transfert interprovincial Demande de double appartenance

Examen initial	Exigences : Utilisez la liste de vérification ci-dessous pour vous assurer d'avoir examiné tous les documents pertinents.	Examen final
	1. DEMANDE	
	2. FORMATION APRÈS OBTENTION DU DIPLÔME : Relevé de notes officiel utilisé pour obtenir la licence ailleurs au Canada	
	3. LICENCE ACTUELLE DE LA PROVINCE OU DU TERRITOIRE (à des fins statistiques uniquement)	
	4. LETTRES ORIGINALES DE CHAQUE ORGANISME D'IMMATRICULATION (auprès duquel la personne candidate est inscrite, attestant qu'elle est en règle avec cet organisme).	
	5. RÉFÉRENCE PROFESSIONNELLE : superviseur clinique ou collègue n'ayant aucun rapport de subordination avec la personne présentant la demande, attestant de sa bonne réputation.	
	6. COPIE DE L'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE - Minimum de 2 millions de dollars (preuve requise annuellement), ou - Lettre de l'employeur attestant de la couverture	
	7. VÉRIFICATION DU CASIER JUDICIAIRE par la police ou la GRC de votre région	
	8. CV ACTUEL OU CURRICULUM VITAE	
	9. FRAIS DE DEMANDE - Veuillez attendre avant de payer jusqu'à nouvel ordre.	

Déclaration :

En inscrivant mon nom et la date ci-dessous, j'accepte de recommander ce candidat pour l'obtention d'un permis d'exercice en tant que membre transféré interprovincial, après avoir examiné sa demande.

Réviser n° 1 :	Date:
Réviser n° 2 :	Date:

Le présent demandeur est par la présente accepté au sein du Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréés du Nouveau-Brunswick à titre de CTA avec ou sans conditions :

Registraire :	Date:
Conditions:	