



COLLÈGE DES PSYCHOLOGUES DU NOUVEAU-BRUNSWICK
236, rue St-George, Suite 435, Moncton, Nouveau- Brunswick E1C 1W1

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT ALEC (PARTIE 2)

PARTIE II: À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'ORGANISME DE RÉGLEMENTATION ET ENVOYÉE PAR COURRIEL À renee.turner@cpnb.ca.

Nom du requérant ou de la requérante : _____

Numéro de licence/certification/d'adhésion : _____ Date d'émission : _____

Statut de membre actuel : _____ Date d'expiration : _____

1. Le statut de membre du requérant ou de la requérante a-t-il déjà été interrompu? _____ OUI _____ NON

Si oui, veuillez donner les raisons et les dates de cette période de non-activité

2. (a) Le requérant ou la requérante en vue de l'obtention d'une licence au Nouveau-Brunswick a-t-il ou a-t-elle été membre en règle, sans aucune mesure disciplinaire de la part de votre organisme au cours des cinq(5) dernières années immédiates ou pendant le nombre d'années que la personne a été attirée et a pratiqué? _____ OUI _____ NON

(b) Si la licence lui a été octroyée après le 1^{er} juillet 2003

- (i) a-t-il ou a-t-elle été évaluée pour les compétences de base à l'aide des méthodes minimales d'évaluation des compétences de base convenues par le présent accord

_____ OUI _____ NON

- (ii) a-t-il ou a-t-elle été évaluée pour les connaissances fondamentales à l'aide des méthodes minimales d'évaluation des connaissances fondamentales convenues par le présent accord.

_____ OUI _____ NON

3. La licence, l'adhésion ou la certification du requérant ou de la requérante a-t-elle déjà été annulée ou en suspens?

___ OUI ___ NON

4. Y a-t-il des plaintes non résolues contre ce requérant ou cette requérante qui ont été adressées soit à un comité, un conseil de discipline ou à des mesures alternatives de résolution de plainte?

___ OUI ___ NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à une des questions 3 ou 4, veuillez donner des détails ci-dessous.

Si la licence/l'adhésion/la certification du requérant ou de la requérante a déjà été annulée, en suspens ou a été l'objet d'une action quelconque, veuillez joindre au présent formulaire, une copie de la décision de l'organisme de réglementation.

5. La licence du requérant ou de la requérante a-t-elle déjà été assortie de conditions ou de limites?

___ OUI ___ NON

Si oui, décrivez :

6. Est-ce le requérant ou la requérante a écrit l'Examen de pratique professionnelle en psychologie (EPPP)?

_____ OUI _____ NON

Si oui, incluez la date et les résultats : _____

VÉRIFICATION FAITE PAR :

Signature de l'officier

Province/État

Nom et titre (en lettres moulées)

Organisme de réglementation

Date de la signature