



Formulaire de changement de site/date d'examen

l'Examen de compétence en physiothérapie Partie I: Composante écrite

Veillez IMPRIMER

Nom du candidat			
Nom de famille		Prénom	
No d'identification du candidat			
Je suis actuellement inscrit(e) au (cochez-en un)	<input type="checkbox"/> 6 janvier 2008	<input type="checkbox"/> 8 mars 2008	<input type="checkbox"/> 11 mai 2008
	<input type="checkbox"/> 12 juillet 2008	<input type="checkbox"/> 14 septembre 2008	<input type="checkbox"/> 1 novembre 2008

Changement de site

Utilisez cette section si vous faites la demande pour un site différent des deux premiers que vous aviez choisi. La demande sera considérée si elle est soumise avant la **date limite de changement/désistement*** dans la mesure où il reste des places disponibles à ce site après que les premiers choix des demandes auront été attribués. Cette demande doit être présentée par écrit. Il est impossible de changer votre site d'examen après la date limite.

Demande de changement de site pour:		
	Premier choix (nouveau)	Deuxième choix (nouveau)

Changement de date

Utilisez cette section si vous faites la demande pour un changement de date de l'examen. Les demandes de changement de date doivent être soumises par écrit et être accompagnées de frais au montant de 100,00 \$ (si applicable). Les frais ne s'appliquent pas si la demande est soumise avant la **date limite***. Veuillez noter que la date limite de désistement pour l'examen original sera utilisée pour calculer les remboursements pour futures désistements.

Veillez communiquer avec votre ordre professionnel avant de changer votre date d'examen puisque cela pourrait affecter l'obtention de votre permis d'exercice.

Je suis actuellement inscrit(e) à (au):(veuillez ✓)

CB AB SK MB ON QC IPE TN NE NB YK Non inscrit

Demande de changement de date d'examen pour le: (cochez-en une)	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} nov., 2008	<input type="checkbox"/> 11 jan., 2009**	<input type="checkbox"/> 7 mars., 2009**
	<input type="checkbox"/> 10 mai., 2009**	<input type="checkbox"/> 11 juillet., 2009**	<input type="checkbox"/> 13 sept., 2009**
	<input type="checkbox"/> 7 nov., 2009**		

*Voir ci-dessous pour les dates limites de changement ou de retrait.

** Une demande pour changer une date pour une autre année civile devra faire l'objet d'une nouvelle demande d'inscription et de frais d'inscription.

Signature

Postez le formulaire et frais applicables à:

Date (MM/JJ/AA)

Canadian Alliance of Physiotherapy Regulators
1243 Islington Ave., Suite 501, Toronto, Ontario M8X 1Y9
Fax: 416 234 8820

À l'usage du bureau seulement

Date received:

Date entered:

Entered by:



Canadian
Alliance of
Physiotherapy
Regulators

Alliance canadienne
des organismes de
réglementation de
la physiothérapie

Examen de compétence en physiothérapie Partie I: Dates limites pour la composante écrite

Composante	Date d'examen	Date limite de la demande	Date limite pour les changements et l'annulation
Composante écrite	1 novembre	1 ^{er} août 2008	1 ^{er} oct. 2008
	11 janvier	1 ^{er} oct. 2008	1 ^{er} déc. 2008
	7 mars	1 ^{er} déc. 2008	1 ^{er} fév. 2009
	10 mai	1 ^{er} fév. 2009	1 ^{er} avr. 2009
	11 juillet	1 ^{er} avr. 2009	1 ^{er} juin 2009
	13 septembre	1 ^{er} juin 2009	1 ^{er} août 2009
	7 novembre	1 ^{er} août 2009	1 ^{er} oct. 2009