



Demande de RÉINTÉGRATION

des membres inscrits avec un certificat d'inscription de catégorie INACTIVE

En vertu du [Règlement sur l'inscription](#) (Rég. O. 596/94, Partie VIII), un membre inactif peut obtenir un certificat d'inscription de catégorie générale ou limitée s'il convainc le Comité d'inscription qu'il possède les compétences, connaissances et capacités de jugement nécessaires à l'exercice de la thérapie respiratoire. En règle générale, un membre inactif ayant exercé pendant au moins **1 125** heures dans les trois années précédant sa demande de rétablissement répond aux exigences relatives à l'état actuel des compétences. Si ce n'est pas le cas ou s'il y a des réserves à l'égard de ses connaissances, de ses compétences ou de son jugement, sa demande est envoyée au Comité d'inscription pour examen. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez la [politique sur le certificat d'inscription de catégorie inactive](#).

Les membres de catégorie inactive ne peuvent reprendre l'exercice de la profession en Ontario jusqu'à ce que leur certificat d'inscription général ou limité ait été réintégré par l'OTRO. Ce processus de réintégration peut demander jusqu'à huit semaines.

1. COORDONNÉES PERSONNELLES

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

NO D'INSCRIPTION

NO D'APP.

ADRESSE MUNICIPALE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

COURRIEL

2. PROFIL D'EMPLOI

Veuillez indiquer le nombre total d'heures que vous avez consacrées à la pratique de la thérapie respiratoire au cours des trois dernières années (si aucune, inscrivez "0"):

Dernière date de pratique RT

Pour de plus amples renseignements sur la définition de l'exercice de la thérapie respiratoire, consultez le [feuillet d'information « Est-ce que j'exerce la profession? »](#).

EMPLOI LE PLUS RÉCENT À TITRE DE THÉRAPEUTE RESPIRATOIRE SANS OBJET

NOM DE L'EMPLOYEUR

ADRESSE

POSTE OCCUPÉ HELD

DATE DE DÉBUT DE L'EMPLOI (MM/JJ/AAAA)

DATE DE FIN D'EMPLOI, s'il y a lieu (MM/JJ/AAAA)

SITUATION TEMPS PLEIN TEMPS PARTIEL OCCASIONNEL

EN ATTENTE D'UN EMPLOI EN THÉRAPIE RESPIRATOIRE EN ONTARIO (CHOISIR UNE DES RÉPONSES SUIVANTES)

Je retournerai d'un congé auprès de mon employeur précédent (voir ci-dessus). La date de prévue de mon retour est le (MM/JJ/AAAA)

Je débiterai un nouvel emploi en Ontario (veuillez fournir les détails à la page 2). La date provisoire de début de cet emploi est le (MM/JJ/AAAA)

S.O. Je n'ai pas d'emploi en thérapie respiratoire en attente en Ontario.

