



# 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"):

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.

