



College of Respiratory
Therapists of Ontario

Ordre des thérapeutes
respiratoires de l'Ontario

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 ou elle possède les compétences, connaissances et capacités de jugement nécessaires à l'exercice de la thérapie respiratoire. En vertu de la politique, les membres inactifs qui ont exercé la profession dans les deux années précédant immédiatement leur demande de réintégration répondent au critère de compétences à jour. Les membres inactifs qui n'ont pas exercé la profession les deux années précédentes seront acheminés par le registraire à un sous-comité du Comité d'inscription, aux fins d'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

EMPLOI LE PLUS RÉCENT À TITRE DE THÉRAPEUTE RESPIRATOIRE

Quand avez-vous pour la dernière fois exercé la profession de thérapeute respiratoire? DATE (MM/JJ/AAAA)

SANS OBJET

NOM DE L'EMPLOYEUR

ADRESSE

POSTE OCCUPÉ HELD

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

SITUATION

TEMPLS 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.

OFFICE USE ONLY	RECEIVED DATE	REGISTRATION FEE	REINSTATEMENT DATE

