



INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES IMMATRICULÉS (I.A.I.) DEMANDE D'IMMATRICULATION À TITRE D'INVITÉ

Vous devez consulter la page Web se rapportant à la demande d'immatriculation à titre d'invité pour monter votre dossier de demande. Vous y trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

Présentez une demande d'immatriculation à titre d'invité si vous avez l'intention d'exercer au Yukon à des fins d'enseignement ou de recherche. Pour faciliter les choses, vous trouverez ci-dessous une liste de vérification sommaire des documents justificatifs demandés.

Liste de vérification des documents justificatifs (Pour de plus amples renseignements, voir le site Web se rapportant à la demande.)

- Copies de deux pièces d'identité délivrées par une administration publique.
- Preuve que vous êtes autorisé à travailler au Canada (si vous êtes un diplômé étranger).
- Copie notariée de votre diplôme d'I.A.I.
- Attestation d'immatriculation (obligatoire si vous êtes immatriculé dans une autre entité administrative (province, territoire, pays); cette dernière devra retourner ce formulaire directement à la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires).
- Lettre de l'organisme utilisant vos services à des fins d'enseignement ou de recherche, indiquant l'objet et la durée de votre séjour au Yukon.
- Formulaire de paiement.



INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES IMMATRICULÉS (I.A.I.) DEMANDE D'IMMATRICULATION À TITRE D'INVITÉ

Remplissez toutes les parties du formulaire de demande. Ne laissez aucune partie en blanc. Si une partie ne s'applique pas à votre situation, écrivez « Sans objet ».

Renseignements sur le demandeur				
Nom de famille légal	Prénom légal	Second prénom légal		
Autres noms utilisés		Date de naissance AAAA / MM / JJ		
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville	Prov. ou terr.	Code postal	Pays
Adresse du domicile (si différente de l'adresse postale)	Ville	Prov. ou terr.	Code postal	Pays
Renseignements sur les études				
Nom du programme agréé de formation des infirmières auxiliaires que vous avez suivi		Date de fin du programme AAAA / MM / JJ		
Nom de l'établissement d'enseignement où vous avez suivi le programme				
Ville, province ou territoire		Pays		
Date de réussite à l'Examen d'autorisation d'infirmière auxiliaire au Canada (EAIAC) : AAAA / MM / JJ				
Immatriculation				
Indiquez le lieu où vous êtes autorisé à exercer à titre d'I.A.I. (merci de vous procurer une attestation d'immatriculation pour chaque autorité délivrante mentionnée).				
Province ou territoire		Pays		

Emploi

Indiquez clairement le nom de votre employeur au Yukon ainsi que les dates du début et de fin de l'emploi que vous devez fournir pour obtenir votre immatriculation à titre d'invité.

Nom de l'employeur	Ville, prov. ou terr., pays	Début de l'emploi	Fin de l'emploi	Courriel

Déclarations

Si vous répondez « oui » à l'une des questions suivantes, un complément d'information pourra vous être demandé.

Avez-vous déjà présenté une demande d'immatriculation à titre d'infirmier ou d'infirmière auxiliaire immatriculé(e) (I.A.I.) au Yukon?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vous êtes-vous déjà vu refuser l'immatriculation ou la licence d'infirmier ou d'infirmière (ou de toute autre profession liée à la santé) au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger, par une autorité chargée de l'immatriculation et de la délivrance des licences?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un casier judiciaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà fait l'objet de procédures d'enquête pour inconduite professionnelle, incompetence ou incapacité à titre d'infirmier ou d'infirmière (ou en exerçant toute autre profession liée à la santé) au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Faites-vous actuellement l'objet d'une enquête ou de procédures susceptibles d'entraîner le retrait de votre immatriculation à titre d'infirmier ou d'infirmière auxiliaire immatriculé(e) (I.A.I.), d'infirmier ou d'infirmière psychiatrique autorisé(e) (I.P.A.) ou d'infirmier ou d'infirmière autorisé(e) (I.A.) par une autorité chargée de l'immatriculation et de la délivrance des licences au Canada ou à l'étranger?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous ou avez-vous déjà été immatriculé pour exercer une profession liée à la santé autre que les soins infirmiers au Canada ou à l'étranger? Si oui, pour quelle profession et où? _____ _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Déclaration sur l'honneur

Par la présente, je déclare être la personne qui présente la demande d'immatriculation à titre d'infirmier ou d'infirmière auxiliaire immatriculé(e) au Yukon, et que toutes mes affirmations sont véridiques et exactes à tous égards. Je comprends que la falsification des renseignements fournis dans la présente demande pourrait entraîner l'annulation de ma demande d'immatriculation ou la révocation d'une licence déjà délivrée.

Signature du demandeur

Date