

**EXEMPTION DES EXIGENCES EN MATIÈRE
DE COMPÉTENCE CONTINUE**

Remplissez le présent formulaire si vous venez d'obtenir votre diplôme et que vous ne pouvez satisfaire aux exigences en matière de compétence continue aux fins de renouvellement d'une licence complète.

Profession :	<input type="checkbox"/> Chiropraticien
<input type="checkbox"/> Infirmier auxiliaire autorisé	<input type="checkbox"/> Dentiste
<input type="checkbox"/> Infirmier psychiatrique autorisé	<input type="checkbox"/> Optométriste
<input type="checkbox"/> Physiothérapeute	<input type="checkbox"/> Pharmacien

Nom de famille		Prénom(s)		Autres prénoms		
Autres noms utilisés			Numéro de licence du Yukon			
Adresse postale		Ville/Localité	Prov./Terr.	Code postal	Pays	
Courriel		Téléphone				
Expliquez pourquoi vous ne pouvez pas satisfaire aux exigences relatives au nombre d'heures d'exercice professionnel.						
Expliquez pourquoi vous ne pouvez pas satisfaire aux exigences relatives au nombre d'heures de formation professionnelle continue.						
Signature du demandeur				Date AAAA/MM/JJ		

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION Approuvé : Oui Non Par : _____

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et divulgués en conformité avec les paragraphes 29(a) et (c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et en vertu de la loi qui régit la profession faisant l'objet d'une demande de licence. Ils seront utilisés aux fins d'application de ces lois et de leurs règlements connexes, et en vue de déterminer l'admissibilité à l'inscription et de maintenir à jour un registre public. Ils serviront également à des fins de recherche et de statistiques en ce qui a trait aux ressources humaines dans le domaine de la santé. Dans ce dernier cas, l'identité des personnes ne sera pas divulguée. Pour en savoir plus sur la collecte de ces renseignements, veuillez contacter la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires du ministère des Services aux collectivités, gouvernement du Yukon, par la poste à C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6; par téléphone au 867-667-5111; par télécopieur au 867-667-3609 ou par courriel à inquiry.plra@gov.yk.ca.