

FORMULAIRE DE RECRUTEMENT DE RÉVISEURS BÉNÉVOLES

PROGRAMME D'APPROBATION DES CRÉDITS DE FORMATION CONTINUE

Le Programme d'approbation des crédits de formation continue (PACFC) est un processus qui assure la tenue d'activités de formation de grande qualité aux technologues en radiation médicale (TRM) au Canada, contribuant ainsi au maintien de leurs compétences et à leur perfectionnement professionnel et à leur développement personnel.

Pour appuyer ce programme, l'ACTRM doit établir une banque de personnes intéressées dans toutes les disciplines et domaines de spécialisation afin de procéder à la révision par les pairs du contenu des nouveaux cours et leur attribuer des crédits de formation continue.

À titre de réviseur(e) bénévole pour l'ACTRM, vous :

- veillerez à ce que les nouveaux cours produits par l'ACTRM reflètent la pratique actuelle et la pertinence clinique;
- attribuerez des crédits de formation continue aux activités de formation offertes aux TRM au Canada;
- recevrez des crédits de formation continue.

Le recrutement pour les bénévoles assurant la révision par les pairs et l'attribution des crédits est continu.

Numéro de membre de l'ACTRM		Date de la demande	
Prénom (s)		Nom	
Discipline TRM	<input type="checkbox"/> Échographie <input type="checkbox"/> Médecine nucléaire <input type="checkbox"/> Radiothérapie	<input type="checkbox"/> Résonance magnétique <input type="checkbox"/> Technologie de radiologie	
Spécialisation/Domaine d'intérêt dans la discipline			
Milieu de travail			
Nom de l'établissement (et du service) dans lequel vous travaillez			
Votre rôle principal dans ce service	<input type="checkbox"/> Soins directs aux patients <input type="checkbox"/> Instructeur didactique <input type="checkbox"/> Instructeur clinique	<input type="checkbox"/> Chercheur <input type="checkbox"/> Gestionnaire <input type="checkbox"/> Autre :	
Nombre d'années d'expérience			
Coordonnées			
Domicile <input type="checkbox"/> Premier choix		Travail <input type="checkbox"/> Premier choix	
Adresse		Adresse	
Ville (province)		Ville (province)	
Code postal		Code postal	
Téléphone		Téléphone	
Courriel		Courriel	

Signature :	Date :
-------------	--------