

Formulaire de demande d'acomodement pour l'examen

(à soumettre avant la date limite d'inscription pour l'examen)

Prénom et nom de famille:	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Courriel:	
Discipline:	
Programme:	
Date d'examen:	
Centre d'examen (ville):	

Déclaration de la nature du handicap et de sa gravité:

Une description claire et concise des accommodements d'examen demandés:

Documents supplémentaires requis:

- 1) Documentation démontrant que des aménagements similaires ont été fournis au candidat pendant son programme d'éducation.
- 2) La documentation fournie par un professionnel de la santé ou du conseil qui indique un diagnostic et décrit la limitation actuelle du candidat.

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et les documents supplémentaires demandés par courrier électronique ou postal à:

Gestionnaire de l'agrément
Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM)
1300 - 180 Elgin Street, Ottawa, ON Canada K2P 2K3
certification@camrt.ca