Vérification des heures d'emploi

Programme de formation des infirmières et infirmiers praticiens en soins de santé primaires

<u>ATTENTION</u>: Une fois le formulaire complété, la candidate ou le candidat doit l'ajouter à sa demande d'admission via son compte uOZone. Si vous avez plus d'un formulaire, veuillez les numériser en un document afin de faire un seul téléchargement.

SECTION 1 (Veuillez écrire en caractères d'imprimer	t; acheminer ensuite le formulaire à l'employeur. rie) distribuer à tous les employeurs des cinq dernières années.
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM(S)
Période d'emploi Du Jour Mois	ANNÉE AU JOUR MOIS ANNÉE
exigences d'admission, l'Université demande que votre établ	, fais demande d'admission au Programme en soins de santé primaires à l'Université d'Ottawa. Pour satisfaire aux lissement fournisse des renseignements concernant ma situation d'emploi. l'Université d'Ottawa toute information qu'il possède concernant la nature et
Signature	Date Jour Mois Année

NOTE À LA CANDIDATE OU AU CANDIDAT : NE PAS REMPLIR LA SECTION 2



125 privé Université (232), Ottawa (Ontario), K1N 6N5, Canada



Vérification des heures d'emploi

Programme de formation des infirmières et infirmiers praticiens en soins de santé primaires

SECTION 2 À remplir par l'employeur; retourner ensuite le formulaire à la candidate ou au candidat.						
Nom de l'employé(e)		Nombres d'heures travaillées au cours des cinq dernières années :				
Période d'emploi		au Jour Mois Année				
Nom du service de placement	Numéro et rue					
Ville	Province			Code postal		
Davia		Ni				
Pays	Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur			
Veuillez cocher les milieux de travail qui décrivent le mieux votre organisme :						
Soins de courte durée en milieu hospitalier, cen santé mentale et de traitement des dépendance psychiatrique, soins continus et complexes/cent réadaptation, autre hôpital.	Établissement de soins de longue durée, foyer de soins infirmiers, résidence pour personnes âgées, maison de retraite. Pratique indépendante, agence de consultation en soins de santé, camp saisonnier, services de santé au travail,					
Centre d'accès aux soins communautaires, centre de santé communautaire, programme communautaire de santé mentale, hospice, agence en soins infirmiers/ dotation, bureau de médecin, unité de santé publique, école, foyer de groupe, agence de soins de rue.		compagnie d'assurance, de produits pharmaceutiques ou de fournitures médicales. Organisme de santé gouvernemental, agence de services sociaux, organisme infirmier (travail, soutien professionnel, réglementaire).				
						Éducation en soins de santé, programme d'éducation en soins infirmiers ou organisme de recherche.
Domaine(s) de pratique infirmière auxquels la candidate ou le candidat était affecté(e) durant son emploi au sein de votre organisme :						
J'atteste que l'information fournie est véridique et complète.						
Nom (en caractères d'imprimerie)		Т	itre			
Signature		D	ate Jour	MOIS ANNÉE		

Faculté des sciences de la santé

125 privé Université (232), Ottawa (Ontario), K1N 6N5, Canada

