

Formulaire d'inscription à l'examen de certification nationale TLM

Renseignements sur le (la) candidat(e)		N° SCSLM :	
Nom de famille légal :		Prénom légal :	
Adresse :			
Ville :		Province :	
Code postal :	Pays :		
N° de téléphone :	Courriel :		

Type d'examen : ☒ cochez une case

TLM : ☐ Générale

☐ Génétique clinique

☐ Cytologie diagnostique

Session d'examen : ☐ cochez une case

☐ Février

☐ Juin

☐ Octobre

Frais d'examen (veuillez indiquer les frais que vous payez dans la case « FRAIS VERSÉS ») :

Discipline/Session d'examen :	Résident(e) du Canada		Non-résident(e) du Canada	
	Membre	Non-membre	Membre	Non-membre
TLM générale				
Frais d'inscription	999 \$	1 285 \$	1 910 \$	2 210 \$
Frais d'inscription tardive	1,179 \$ (+ 180 \$)	1,470 \$ (+ 185 \$)	2,090 \$ (+ 180 \$)	2,395 \$ (+ 185 \$)
TLM en génétique clinique et TLM en cytologie diagnostique				
Frais d'inscription	1 175 \$	1 480 \$	2 325 \$	2 630 \$
Frais d'inscription tardive	1,355 \$ (+ 180 \$)	1,665 \$ (+ 185 \$)	2,505 \$ (+ 180 \$)	2,815 \$ (+ 185 \$)

Pour les dates d'inscription, voir [la page web dates et frais](#)

Les paiements doivent être faits en dollars canadiens.

Cochez une case et indiquez les frais d'examen payés.

☐ Mastercard ☐ Visa ☐ Amex

En raison de restrictions de sécurité imposées par PayPal, nous ne sommes pas en mesure d'accepter les paiements par carte de crédit de certains pays.

Contactez info@csmls.org si vous avez besoin d'aide.

Canadien ☐ Chèque ☐ Mandat

Les chèques canadiens ou les mandats canadiens sont payables à la Société canadienne de science de laboratoire médical, ou SCSLM. Si votre paiement nous est retourné en raison de provision insuffisante, on vous prélèvera des frais de 25,00 \$.

Nom sur la carte :

N° de carte de crédit :

FRAIS VERSÉS :

RÉSERVÉ À LA SCSLM

Date de réception : _____

Date de traitement : _____

Date d'expiration :

Inscription à titre de candidat(e) SCSLM – renseignements requis		
1.	J'ai lu et j'accepte de respecter les conditions énoncées dans le Guide d'examen de la SCSLM (politiques, procédures, règles et conditions d'admissibilité).	☐ Oui ☐ Non
2.	Langue d'examen. L'option de français s'applique uniquement aux examens de TLM et d'ALM.	☐ Français ☐ Anglais
3.	Je suis admissible à l'examen par l'entremise d'un programme agréé EQual™ (NOTE : Les programmes de transition ne sont PAS agréés dans le cadre des programmes EQual™.)	☐ Oui ☐ Non
4.	Je suis admissible à l'examen par l'entremise d'évaluation des connaissances acquises (ECA) avec une déclaration d'admissibilité valide	☐ Oui ☐ Non
5.	Je suis admissible à l'examen par l'entremise de la certification par l'APLMO (candidats ALM d'Ontario seulement) avec une déclaration d'admissibilité valide.	☐ Oui ☐ Non
6.	Si vous êtes admissible à l'examen après avoir réussi un programme canadien agréé EQual™, vous devez fournir les renseignements suivants (NOTE : Les programmes de transition ne sont PAS agréés dans le cadre des programmes EQual™) :	
	Nom de l'établissement :	
	Lieu du campus :	
7.	Veuillez inclure mon nom sur la liste des membres récemment certifiés. Je comprends qu'en vous donnant cette autorisation, je consens à ce que mon nom soit affiché/publié par la SCSLM.	☐ Oui ☐ Non
8.	Mesures d'adaptation : Je comprends que je dois contacter le bureau de la SCSLM à exam@csmls.org avant le début de la période d'inscription à l'examen. L'inscription en ligne peut entraîner le refus de ma demande de mesures d'adaptation.	☐ Oui ☐ Non
9.	Je comprends que si j'annule mon examen, ou si je suis déclaré(e) non admissible, moins de quatorze (14) jours avant la date d'examen, je ne recevrai pas de remboursement et je peux perdre une tentative .	☐ Oui ☐ Non
10.	Je comprends que le prénom et le nom de famille indiqués sur ma pièce d'identité avec photo, émise par le gouvernement, doivent être identiques au prénom et au nom de famille indiqués sur la demande d'examen. (Les deuxièmes noms ne sont pas requis.) Si ces noms ne sont pas identiques, j'accepte de ne pas être admis(e) à l'examen et de ne pas recevoir de remboursement.	☐ Oui ☐ Non
11.	Je comprends que ma pièce d'identité avec photo, émise par le gouvernement, doit être valide et courante. Si elle est périmée ou non valide, je comprends que je ne serai pas admis(e) à l'examen et je ne recevrai pas de remboursement.	☐ Oui ☐ Non

Déclaration du (de la) candidat(e) :

En signant cette déclaration, je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et que je comprends ce qui suit :

- L'examen ne comprend PAS de certificat.
- Des frais d'administration non remboursables s'appliqueront si mon examen est annulé.
- Les données relatives à mon inscription et à mon examen peuvent être partagées avec des organismes de réglementation provinciaux canadiens.
- L'acceptation à l'examen de certification dépend de la satisfaction de toutes les conditions d'admissibilité.

Nom en lettres moulées_____
Signature_____
Date