



CANADIAN REGISTRATION BOARD OF OCCUPATIONAL HYGIENISTS CONSEIL CANADIEN D'AGRÈMENT DES HYGIÉNISTES DU TRAVAIL

Instructions pour remplir le formulaire de candidature ROH

Instructions générales/Renseignements :

- (a) Veuillez remplir le Formulaire de candidature et le soumettre au registraire du CCAHT (par courriel de préférence) :
Courrier électronique : registrar@crboh.ca
Adresse postale : P.O. Box 26125 Maryland Postal Outlet, Winnipeg, Manitoba R3G 3R3
- (b) Les frais d'examen de 350 \$ (CAD) doivent être payés en ligne à www.ccaht.ca au moment de la soumission de votre demande. Le formulaire de candidature sera traité après le paiement des frais d'examen.
- (c) La cotisation annuelle est actuellement de 250 \$ (2020) ; les cotisations seront supprimées pendant l'année d'agrément ROH.
- (d) Veuillez noter que les renseignements personnels recueillis par le CCAHT sont utilisés seulement à des fins d'agrément et d'adhésion et ne seront utilisés ou distribués à aucune autre fin sans votre consentement.

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Veuillez inscrire votre nom comme vous désirez le voir apparaître au registre ou sur votre certificat. Vous devez indiquer l'adresse postale que vous souhaitez utiliser. Si aucune préférence n'est indiquée, votre adresse professionnelle sera utilisée.

2. ÉDUCATION :

Veuillez indiquer les détails relatifs à vos études postsecondaires, en précisant les diplômes obtenus. Vous devez soumettre une preuve des diplômes obtenus, soit par la transmission d'un relevé universitaire officiel, soit par la transmission d'une photocopie notariée des diplômes.

3. CERTIFICATIONS EN HYGIÈNE DU TRAVAIL

Veuillez indiquer les détails relatifs à toute certification en hygiène du travail que vous avez obtenue (et actuellement valide).

4. AUTRES CERTIFICATIONS / TITRES PROFESSIONNELS :

Veuillez indiquer les détails relatifs à toute autre certification ou tout autre titre professionnel que vous avez obtenus (et actuellement valide).

5. ADHÉSIONS :

Veuillez fournir la liste de vos adhésions aux organisations consacrées à l'hygiène du travail ou aux activités connexes, ainsi que votre niveau d'adhésion, le cas échéant. Indiquez tout poste que vous avez occupé (ou que vous occupez actuellement), par élection ou par nomination, au sein de ces organisations ainsi que les dates.

6. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PERTINENTE :

Veuillez inclure une description de vos antécédents professionnels, à commencer par votre poste actuel. Veuillez préciser le pourcentage de temps consacré aux activités liées à l'hygiène du travail. Cela pourrait comprendre toutes les facettes de l'exercice de l'hygiène du travail, y compris la gestion technique et la supervision d'activités en hygiène du travail. Joignez une feuille si vous manquez d'espace.

VEUILLEZ NOTER : Le Conseil se réserve le droit de contacter vos précédents employeurs afin de vérifier les informations soumises.

7. RÉFÉRENCES:

Veuillez soumettre les noms d'au moins deux hygiénistes du travail professionnels qui peuvent appuyer votre demande de candidature. Veuillez noter que chaque répondant doit remplir un questionnaire sur les références professionnelles et le soumettre directement au Conseil. Sans être obligatoire, il est préférable qu'au moins un de vos répondants soit Hygiéniste du travail agréé et membre du CCAHT.

8. RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

Veuillez fournir tout renseignement supplémentaire concernant vos qualifications et expériences professionnelles que vous jugez pertinent pour l'évaluation de votre demande de candidature.

9. RECONNAISSANCE

Veuillez cocher les cases indiquant que vous acceptez les conditions de la demande de candidature. Signez et inscrivez la date sur le formulaire de candidature.

www.ccaht.ca

Business Address/Adresse administrative: *P.O. Box 26125 Maryland Postal Outlet*
Winnipeg, Manitoba R3G 3R3
Mise à jour - Janvier 2020