



Avis d'examen: Simulation agréées

Programme de Maintien du certificat Section 3 — Agrément

Nom du simulation agréées:

Si l'activité est bilingue, indiquez le titre anglais ci-dessous:

Date du début (jj/mm/aaaa) :

Date d'expiration (maximum de trois ans après la date du début)

(jj/mm/aaaa):

Nom du prestataire agréé de DPC :

Concepteur du programme (si différent du prestataire) :

Public cible/spécialité :

Nombre maximal d'heures à compléter :

Courriel et nom de la personne-ressource pour l'inscription ou des renseignements supplémentaires :

Hyperlien au programme :

Signature de l'évaluateur :

Date d'approbation (jj/mm/aaaa) :

The Royal College of
Physicians and
Surgeons of Canada

Office of Professional
Affairs
774 Echo Drive
Ottawa, Ontario
K1S 5N8

Tel.: 1-800-461-9598
or (613) 730-6243

Fax: (613)730-2410

royalcollege.ca

Once this form is complete, please forward to The Office of
Professional Affairs by e-mail
cpd-accreditation@royalcollege.ca