

## Renseignements importants

Nous acceptons uniquement les demandes pour les examens de 2022.

Nous n'acceptons aucune demande pour 2023 et les années suivantes pour le moment.

**Remarque:** Même si vous avez suivi une [formation approuvée par un organisme membre](#), il n'est pas garanti qu'elle sera reconnue par le Collège royal. [Cliquez ici](#) pour consultez la liste des organismes membres.

**Si votre demande est acceptée**, l'admissibilité aux examens sera accordée pour une période de trois années consécutives, à compter de l'année pour laquelle vous avez présenté une demande.

Les [reports](#) ne seront accordés que lors de circonstances exceptionnelles. Pour plus d'information, veuillez consulter la section 5.8 des [Politiques et procédures d'obtention du certificat et du titre d'Associé](#)

**Clause de renouvellement:** Pour plus d'information, veuillez consulter la section 5.7 des [Politiques et procédures d'obtention du certificat et du titre d'Associé](#)

## Prière d'acheminer vos formulaires dûment remplis à

Courriel: [credentials@collegeroyal.ca](mailto:credentials@collegeroyal.ca) Télécopieur: 613-730-3707

Un [accusé de réception](#) vous sera envoyé dans un délai de cinq jours ouvrables.

**Les demandes incomplètes** ne seront pas acceptées.

L'évaluation préliminaire de la formation prend en moyenne de **six à huit mois**.

Le Collège royal doit avoir vos **coordonnées à jour** en tout temps.

**Remarque:** En raison du nombre élevé de demandes, nous vous saurions gré de ne pas contacter l'Unité des titres afin d'assurer le traitement rapide, juste et équitable des demandes.

Nous comprenons à quel point votre évaluation est importante, et nous mettrons tout en oeuvre pour examiner votre demande dans les plus brefs délais. Nous communiquerons avec vous si d'autres renseignements sont requis durant le traitement de votre demande.

## Dates limites

La **date limite** pour soumettre votre demande d'évaluation d'un programme de formation de résidents au Canada est:

- **Examens du printemps:** le 30 avril de l'année précédant celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens.
- **Examens d'automne :** le 31 août de l'année précédant celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens.

Si vous présentez votre demande après la date limite, vous serez tenus de payer les frais de retard au moment de soumettre votre demande. **Il n'est pas garanti que votre demande sera traitée avant la date limite d'inscription à l'examen.** Veuillez consulter le barème ci-joint.

## Autres documents requis

Votre demande ne sera pas acceptée si vous ne fournissez pas toute l'information ou l'ensemble des documents exigés

- Requis:** Une photocopie de votre diplôme de médecine en français ou en anglais (Les diplômes présentés dans une langue étrangère doivent être traduits en anglais ou en français, et accompagnés d'un document attestant qu'il s'agit d'une traduction fidèle au document original)
- Exigé:** Une photocopie de toutes les périodes de formation qui ont eu lieu hors du Canada
- Exigé (s'il y a lieu):** Photocopie d'un document confirmant votre stage
- Exigé:** Curriculum Vitae (CV)
- Exigé:** Description détaillée des stages effectués pendant votre formation

**Remarque:** Si vous avez un compte auprès du portail inscriptionmed.ca et souhaitez partager des documents avec le Collège royal de cette façon, n'oubliez pas d'activer l'échange de ces documents avec le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

## Frais

Vous trouverez ci-joint un formulaire d'autorisation de paiement par carte de crédit. Veuillez remplir le formulaire ci-joint autorisant l'usage de la carte de crédit pour les frais applicables.

### Spécialité primaire

Date de réception de la demande au Collège royal	Frais
<b>Avant le 30 avril de l'année précédant</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base)	<b>\$3,660</b>
<b>Entre le 1 mai et le 1 août de l'année précédant</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base + frais de pénalité)	$\$3,660 + \$710 = \mathbf{\$4,370}$
<b>Après le 1er août de l'année précédente</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base + frais de pénalité)	$\$3,660 + \$1,410 = \mathbf{\$5,070}$

### Spécialité additionnelle OU surspécialité

Date de réception de la demande au Collège royal	Frais
<b>Avant le 31 août de l'année précédant</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base)	<b>\$1,745</b>
<b>Entre le 1er septembre et le 1er décembre de l'année précédant</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base + frais de pénalité)	$\$1,745 + \$710 = \mathbf{\$2,455}$
<b>Après le 1er décembre de l'année précédant</b> celle où vous souhaitez devenir admissible aux examens (frais de base + frais de pénalité)	$\$1,745 + \$1,410 = \mathbf{\$3,155}$

**Examens de 2022 seulement**

À l'usage du Collège royal

Organisme membre	<input type="text"/>	Année d'examen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Spécialité	<input type="text"/>						
Surspécialité	<input type="text"/>						
*Choisir une seule surspécialité si vous souhaitez faire évaluer votre formation surspécialisée.							
Avez-vous déjà présenté une demande d'évaluation au Collège royal?						<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No

### Renseignements personnels

Prénom	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
Deuxième prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Nom de famille	<input type="text"/>	Année de naissance	<input type="text"/>

### Coordonnées

<input type="checkbox"/> Adresse personnelle	<input type="checkbox"/> Adresse professionnelle		
Nom et numéro de la rue	<input type="text"/>	Numéro d'appt	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Poste	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Domicile <input type="radio"/> Affaire <input type="radio"/> Cellulaire			
Courriel	<input type="text"/>		
Langue de correspondance	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français		

### Diplôme universitaire de docteur en médecine

Diplôme	<input type="text"/>	Université	<input type="text"/>	
Ville	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>	
			Année obtenu	<input type="text"/>

## Information sur la formation spécialisée

Afin que nous soyons en mesure de traiter votre demande en temps opportun, nous vous prions de:

- Fournir un résumé de la formation spécialisée que vous avez suivie
- Fournir le nom d'un directeur de programme qui peut attester de votre formation spécialisée, si possible
- Veiller à ce que le directeur de programme soit disposé et en mesure de fournir une attestation de votre formation, et sache qu'il sera contacté par le Collège royal
- Joindre un autre document confirmant votre formation spécialisée si vous avez besoin d'espace supplémentaire
- Joindre un autre document pour fournir de l'information détaillée sur les stages que vous avez suivis durant votre formation spécialisée, comme suit (lettres, relevé de stage)

Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Position	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
Nom et coordonnées du directeur de programme	<input type="text"/>		
Adresse courriel du directeur de programme	<input type="text"/>		

Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Position	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
Nom et coordonnées du directeur de programme	<input type="text"/>		
Adresse courriel du directeur de programme	<input type="text"/>		

Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Position	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
Nom et coordonnées du directeur de programme	<input type="text"/>		
Adresse courriel du directeur de programme	<input type="text"/>		

Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Position	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
Nom et coordonnées du directeur de programme	<input type="text"/>		
Adresse courriel du directeur de programme	<input type="text"/>		

La date anticipée de votre fin de formation:

Votre formation a-t-elle été interrompue ou repoussée? Si oui, veuillez remplir le tableau suivant.  Oui  Non

Date de début	Date de fin	Type de congé/Description
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Est-ce que vous planifiez compléter votre 4<sup>ième</sup> ou 5<sup>ième</sup> année de formation dans une surspécialité? Si oui, veuillez remplir le tableau suivant.  Oui  Non

Date de début	Surspécialité	Université	Directeur du programme
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avez-vous fait l'objet d'une révocation de votre permis ou certificat par une autorité médicale et/ou fait l'objet de mesures disciplinaires? Si oui, veuillez préciser.  Oui  Non

Veuillez préciser

Avez-vous besoin des [accommodements spéciaux](#) pour l'examen de certification? (Veuillez visiter le site Web du Collège royal pour plus d'informations sur les [accommodements spéciaux](#))  Oui  Non

## Déclaration

Tous les renseignements personnels, biographiques ou qui se rapportent à vos études universitaires sont confidentiels et sont utilisés à des fins légitimes par certains membres du personnel du Collège royal. Le Collège royal peut échanger des renseignements vous concernant seulement avec votre Doyen postdoctorale ou votre directeur de programme, à moins d'avis contraire.

Je comprends que toute fausse information ou documentation fourni par moi à l'appui de cette demande peut entraîner le refus de cette demande.

Je comprends que si ma demande est soumise après les dates d'échéances applicables, je serai tenu de payer les frais de retard en vigueur au moment de la soumission de ma demande.

Je me conformerai aux politiques et modalités s'appliquant à l'octroi de certificats et du titre d'Associé.

J'accepte de respecter les décisions du Collège royal.

## Autorisation du candidat

### Énoncé de confidentialité du candidat

En cliquant, je m'engage à respecter la confidentialité de l'examen et je reconnais que je comprends ce qui suit:

- En cas de violation de la confidentialité, mes résultats d'examen sont susceptibles d'être annulés, et le Collège royal peut informer les autorités canadiennes responsables de l'émission du permis d'exercice de la situation
- Je reconnais que les questions d'examens sont protégées par le droit d'auteur et qu'elles sont la propriété exclusive du Collège royal.
- Je reconnais également que toute reproduction, diffusion ou autre forme de divulgation des questions d'examens, en tout ou en partie, est formellement interdite, et que le Collège royal est en droit de prendre toutes les mesures disciplinaires à sa disposition ou d'intenter des poursuites en justice contre les candidats ou toute autre personne qui violent cette clause de confidentialité.

Par souci d'améliorer la formation postdoctorale, il est souhaitable de transmettre aux directeurs de programmes agréés par le Collège royal, offerts dans des **universités Canadiennes**, des renseignements sur la performance à l'examen des résidents formés dans le cadre de ces programmes.

**D'accord**

**Date**

Date de la demande

### Renseignements du requérant

Nom du requérant:

Montant:

**\*\*Prière de noter:** Le Collège royal débitera la carte de crédit en dollars canadiens

Type de carte de credit:

Visa

Mastercard

Amex

### Renseignements de la carte de crédit

Numéro de la carte:

Date d'expiration (MM/AA):

Nom du détenteur de la carte:

En cliquant sur le bouton « J'accepte », vous autorisez le Collège royal à débiter les frais d'évaluation non remboursables de la carte de crédit identifiée plus haut au montant indiqué.

**J'accepte**

### À L'USAGE DU COLLÈGE ROYAL SEULEMENT

Date	<input type="text"/>	Code de revenu financier			
		Code	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
# d'identification	<input type="text"/>	Code	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
		Code	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Initiales de l'agent	<input type="text"/>	Code	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
		Code	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>

## Liste de contrôle pour la demande

Avant de soumettre votre demande, assurez-vous d'avoir:

- Lu et compris toutes les informations, notes et instructions importantes précisées dans le formulaire de demande
- Rempli le formulaire de demande en entier
- Joint les documents complémentaires à la demande, ou les rendre accessible au Collège royal dans votre compte du portail inscriptionmed.ca
- Soumis les frais conformes au barème et rempli le formulaire d'autorisation de paiement par carte de crédit
- Fourni les coordonnées à jour du directeur de programme

Pour plus d'information, consultez le site Web du Collège royal au [www.collegeroyal.ca](http://www.collegeroyal.ca)