

## Réseau d'universitaires, de chercheurs et de cliniciens (ARC Réseau)

### Formulaire d'inscription de clinicien

*Les champs en rouge indiquent une réponse obligatoire*

**Date:**

Les exigences minimales qu'un clinicien doit remplir afin d'être admis comme membre de l'ARC Réseau sont:

**Être un professionnel qui :**

- **Offre des traitements ou des services d'évaluation en santé mentale; et**
- **Avoir l'expérience ou l'intérêt de travailler avec le personnel de la sécurité publique; et**
- **Être autorisé par un organisme de réglementation indépendant reconnu par le gouvernement.**
  
- Merci de vous assurer que la personne proposée répond aux exigences minimales.

### ***Information des candidats***

Prénom

Nom

Courriel principal

Courriel secondaire

Province/Territoire

Région géographique

*(p. ex., Secteur du nord de l'Ontario)*

Environnement

### ***Renseignements professionnels***

Discipline

Affiliation réglementaire

Enregistrement No

Niveau le plus élevé du diplôme

Adhésion à une association

*Si autre, veuillez préciser*

Téléphone professionnel

Autre téléphone

Site Web d'affaires/professionnel



## ***Practice Information***

### **Secteurs**

*Tenir Ctrl pour en choisir plusieurs*

### **Activités courantes**

*Tenir Ctrl pour en choisir plusieurs*

### **Expérience auprès du PSP**

*Indiquer le nombre d'années et décrire l'expérience*

Type de cabinet

Public/privé

Format d'offre du service

Langage de service

*Si autre, veuillez préciser le niveau d'aisance*

Nouveaux patients acceptés

Clinique/Agence/Org.

Description

Adresse du bureau

## ***Réseaux sociaux***

LinkedIn

Facebook

Twitter

Instagram

***Biographie (Maximum de 2500 caractères)***

***Articles pertinents (Veuillez inclure les hyperliens, lorsque disponibles)***

***Prix et distinctions (Maximum de 2500 caractères)***

***Divers (Maximum de 2500 caractères)***

Thank-you for your nomination