



## RECONNAISSANCE ET ENGAGEMENT

Je [ \_\_\_\_\_ ] (*nom en lettres moulées*), déclare ce qui suit à l'Ordre des diététistes de l'Ontario (l'Ordre) :

1. Je déclare que je n'exerce pas la diététique, que je n'utilise pas le titre de "diététiste", une variante ou une abréviation ou un équivalent dans une autre langue, et que je ne me présente pas comme une personne qualifiée pour exercer la profession de diététiste en Ontario. J'ai également reconnu que je ne m'engageais dans aucune de ces activités avec des clients qui vivent en Ontario. Je souhaite donc prendre cet engagement plutôt que de me conformer au programme d'assurance de la qualité.
2. Je m'engage à ne pas exercer la diététique, que je n'utilise pas le titre de "diététiste", une variante ou une abréviation ou un équivalent dans une autre langue, et que je ne me présente pas comme une personne qualifiée pour exercer la profession de diététiste en Ontario en tant que diététiste et à ne pas travailler avec des clients qui vivent en Ontario jusqu'à ce que le Comité de l'assurance de la qualité ait déterminé que je possède les connaissances, les compétences et le jugement appropriés, y compris que j'ai effectué la mise à niveau requise par le comité.
3. Je comprends que je devrai obtenir la confirmation écrite de l'Ordre que les résultats de l'évaluation sont satisfaisants avant de recommencer à exercer dans l'une des activités susmentionnées en Ontario ou avec des clients qui vivent en Ontario.
4. J'accepte que la mention suivante figure dans le tableau public (qui se trouve sur le site Web de l'Ordre) : « Étant donné que (nom de la diététiste) n'a pas exercé la diététique, elle a pris l'engagement de ne pas recommencer à exercer la diététique avant d'avoir effectué la mise à niveau des connaissances et compétences sur des sujets liés à la diététique demandée par l'Ordre. »
5. Je comprends que la violation d'un engagement est une affaire sérieuse qui, en elle-même, constituerait une faute professionnelle (article 1, paragraphe 4, Règlement de l'Ontario 680/93 de la *Loi de 1991 sur les diététistes*).
6. Je reconnais que l'on m'a conseillé de solliciter un avis juridique de mon propre conseiller juridique avant de signer cet engagement et que j'ai pris volontairement la décision de le faire ou non.

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*N° d'inscription*

\_\_\_\_\_  
*Nom de la DIÉTÉTISTE*

\_\_\_\_\_  
*Signature de la DIÉTÉTISTE*

\_\_\_\_\_  
*Nom du TÉMOIN*

\_\_\_\_\_  
*Signature du TÉMOIN*