



ATTESTATION ET ENGAGEMENT

Outil d'apprentissage et d'évaluation des connaissances de la jurisprudence (l'OAECJ)

Je, _____ (*en lettres moulées s.v.p*), certifie que je ne réside actuellement pas en Ontario, que je ne travaille pas avec des clients qui vivent en Ontario et que le Comité d'assurance de la qualité me dispense de remplir l'OAECJ dans le cadre du Programme d'assurance de la qualité.

Je m'engage à informer par écrit la registratrice et directrice générale de l'Ordre des diététistes de l'Ontario de mon retour au travail dans les dix jours suivants mon retour dans la province ou la reprise du travail avec des clients de l'Ontario.

Je m'engage aussi à assumer mes obligations en matière d'assurance de la qualité applicables lors de mon retour.

Je comprends que je dois communiquer avec l'Ordre si j'ai des questions ou des préoccupations.

Date :

Signature :

Nom en lettres moulées :

Numéro d'inscription :

Signature d'un témoin :

Nom du témoin en lettres moulées :