



EXAMEN DE CERTIFICATION CLINIQUE D'OAC **DEMANDE D'ACCOMMODEMENTS PARTICULIERS**

Prénom: _____ Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____
Téléphone résidence: _____ Téléphone au travail: _____
Adresse courriel: _____

INFORMATIONS D'ACCOMMODATION

Un(e) candidat/candidate peut faire une demande d'accommodements et arrangements particuliers pour la prise de l'examen (incluant pour des restrictions religieuses). Pour faire une demande d'accommodements particuliers, un candidat/candidate **doit**:

- Soumettre tous les documents ci-dessous en même temps **avant la date limite** de l'inscription à l'examen
 - la demande d'inscription à l'examen (copie papier seulement)
 - la demande d'accommodements particuliers, et
 - la documentation à l'appui (e.g : lettre de l'Université qui souligne les besoins particuliers pour la passation d'examen à l'université).

Toutes demandes d'accommodements particuliers doivent être approuvées par le directeur de l'orthophonie et des normes professionnelles sur une base individuelle. Les candidats/candidates seront notifiés de la décision par écrit. Des coûts additionnels peuvent s'appliquer.

ACCOMMODEMENTS PARTICULIERS/ARRANGEMENTS OU DISPOSITIONS SPÉCIAUX REQUIS

Veuillez indiquer les besoins particuliers et/ou les arrangements ou dispositions spéciaux requis (e.g. temps supplémentaire pour terminer l'examen, local privé, date alternative en raison de restrictions religieuses).

Je comprends que cette demande ainsi que la documentation à l'appui doivent être envoyées avec ma demande d'inscription à l'examen. Aucun changement est accepté après les dates limites affichées.

Signature: _____ Date: _____

À L'USAGE DU BUREAU DE L'ACOA SEULEMENT:

autorisé par: _____ Date: _____