

Formulaire de demande de mesures d'adaptation pour un examen

Veillez remplir ce formulaire de demande de mesures d'adaptation pour votre examen de certification et le soumettre, accompagné de tout document justificatif, à accommodations@skilledtradesontario.ca. Une fois ce formulaire soumis, Métiers spécialisés Ontario pourrait communiquer avec vous pour discuter de votre demande. Toutes les demandes sont confidentielles et soumises à l'examen et à l'approbation de Métiers spécialisés Ontario.

Veillez noter:

- Votre demande de mesures d'adaptation doit être approuvée par Métiers spécialisés Ontario **avant** que vous ne réserviez votre place à l'examen.
- Vous devez soumettre ce formulaire de demande de mesures d'adaptation pour un examen et tout document justificatif **chaque fois** que vous demandez une adaptation pour un examen, même si vous en avez déjà eu un auparavant.
- Tous les centres d'examen ne sont pas équipés pour offrir tous les types de mesures d'adaptation. Il se peut que vous deviez vous rendre dans un centre d'examen autre que celui de votre choix, en fonction des accommodements demandés.

Section 1 – Information de la personne candidate à l'examen

Nom de la personne candidate
ID de la personne cliente/numéro de compte de Métiers spécialisés Ontario
Numéro d'éligibilité (de la lettre d'autorisation de test)
Numéro de téléphone
Adresse courriel
Adresse postale

Section 2 – Détails des mesures d'adaptation

Veillez indiquer ci-dessous les mesures d'adaptation que vous demandez, ainsi qu'une brève explication de la raison pour laquelle vous en avez besoin. Joignez tout document justificatif, comme une note d'un professionnel de la santé qualifié ou une déclaration personnelle. Veillez noter que vous n'êtes pas tenu de fournir un diagnostic..

Consultez la liste des adaptations disponibles [ici](#).

Indiquez l'adaptation ou les adaptations que vous demandez et l'explication de la raison pour laquelle vous en avez besoin.

Si vous demandez un traducteur ou un interprète, veuillez préciser la langue de votre choix.

Section 3 – Déclaration et consentement de la personne candidate à l'examen

Métiers spécialisés Ontario recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de 1990* (LAIPVP) (<https://www.ontario.ca/lois/loi/90f31>) et aux articles 62 et 63 de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés (LOPMS)* (<https://www.ontario.ca/lois/loi/s21028>). La collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels seront limitées à ce qui est nécessaire aux fins des activités d'élaboration des normes et de la correspondance avec vous concernant cette soumission, tout en étant guidées par les exigences de la LAIPVP et de la LOPMS en cas de demande d'informations et de documents par un tiers. Les questions concernant cette collecte doivent être adressées au Directeur, rapports institutionnels, à : C.P. 2354, CSP SQ1 Shoppers, Mississauga (Ontario) L5B 3C8.

En signant ce formulaire, je certifie que les informations recueillies sur ce formulaire sont exactes et complètes, que j'ai lu et compris l'énoncé de confidentialité et que je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels.

(Ajoutez la signature)

Date (JJ/MM/AAAA)