

Formulaire de demande de mesures d'adaptation à l'examen

Pour faire une demande de mesures d'adaptation pour votre examen de certification, veuillez remplir le présent formulaire et l'envoyer, accompagné de tout document justificatif, à l'adresse accommodations@skilledtradesontario.ca. Une fois le formulaire reçu, Métiers spécialisés Ontario pourrait communiquer avec vous pour discuter de votre demande. Toutes les demandes sont confidentielles et assujetties à un examen et à l'approbation de Métiers spécialisés Ontario.

Important :

- Vous devez obtenir l'approbation de votre ou de vos demandes de mesures d'adaptation **avant** de réserver votre place à l'examen.

Section 1 – Information de la candidate ou du candidat à l'examen

Nom de la candidate ou du candidat	
Numéro d'identification client de Métiers spécialisés Ontario	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Adresse postale	

Section 2 – Détails des mesures d'adaptation

Veuillez préciser ci-dessous les mesures d'adaptation que vous souhaitez obtenir, expliquer brièvement le motif et joindre tout document justificatif. Cela pourrait comprendre une évaluation ou une lettre récente, signée par une professionnelle ou un professionnel de la santé qualifié, expliquant en détail la nature du handicap et les recommandations en matière de mesures d'adaptation. Les demandes de mesures d'adaptation soumises sans la documentation requise ne seront pas approuvées.

Énumérez ici les mesures d'adaptation demandées ainsi que les motifs et les explications.

Les demandes de services d'interprétation ou de traduction doivent être présentées à titre de mesure d'adaptation et être appuyées par des documents médicaux pertinents.

Section 3 – Déclaration et consentement de la candidate ou du candidat à l'examen

Métiers spécialisés Ontario recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, 1990* (LAIPVP) et les articles 62 et 63 de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés* (LOPMS). La collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels se limiteront à ce qui est strictement nécessaire pour les activités d'élaboration de normes et pour communiquer avec vous au sujet de votre demande. Dans le cas des demandes de renseignements et de documents venant de tiers, nous nous conformerons aux exigences de la LAIPVP et de la LOPMS. Pour toute question concernant notre collecte de renseignements, veuillez écrire à la Direction des rapports institutionnels, à l'adresse C.P. 2354, RPO SQ1 Shoppers, Mississauga (Ontario) L5B 3C8.

En signant, je certifie que les renseignements recueillis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Par ailleurs, je confirme avoir lu et compris l'Avis de confidentialité, et je consens à la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels.

(Signature)

Date (JJ/MM/AAAA)