

Formulaire de reconnaissance des équivalences

Date : _____

Mme M.

* Prénom :

* Nom :

Quels sont vos 2 principaux champs de pratique ? (s'il y a lieu)

- Dotation et évaluation du potentiel
- Diagnostic et développement organisationnel
- Gestion de carrière et réaffectation
- Formation et coaching du personnel cadre, professionnel et technique
- Aide aux employés et santé psychologique au travail

Nombre d'années d'expériences pertinentes :

Votre statut d'emploi principal

- Gestionnaire
- Professionnel à l'interne
- Consultant externe
- Étudiant
- Enseignant
- Retraité
- Autre - Précisez :

Diplômes :

Année d'obtention	Niveau	Programme	Endroit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autres certifications et accréditations professionnelles:

Coordonnées au travail

Nom de l'organisation :

Département, service :

Adresse :

Ville :

Province : Code Postal :

Téléphone : Poste : Télécopieur :

Courriel :

Coordonnées personnelles

*Adresse :

*Ville :

*Province : Téléphone :

*Code postal : Courriel :

Membre de la SQPTO depuis combien de temps : Non membre :

Raisons motivant votre demande d'admission à titre de membre régulier :

Résumé de l'expérience pertinente (réalisations explicites démontrant l'expérience en psychologie du travail et des organisations) :

Pour les candidats n'ayant pas un diplôme de deuxième ou troisième cycle, vous devez fournir les coordonnées de deux (2) psychologues du travail et des organisations, membres actuels de la SQPTO (voir critères d'admission ci-dessous)

Nom :	<input type="text"/>
Titre :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Nom :	<input type="text"/>
Titre :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Joindre votre CV et transmettre votre demande à la permanence de la SQPTO :

SQPTO
503, rue du Golf
Mont Saint-Hilaire (Québec) J3H 6A6
permanence@sqpto.ca

Informations à inclure dans le curriculum vitae :

- Expériences pertinentes en lien avec les domaines de pratique
- Cours d'appoint (formation continue)

Informations complémentaires