

Vérification de la certification SCSLM

Coordonnées de la personne certifiée par la SCSLM		N° SCSLM :	
Nom de famille légal :		Prénom légal :	
Adresse :			
Ville :		Province :	
Code postal :	Pays :		
Téléphone :	Courriel :		

Veillez fournir les renseignements suivants :

(La certification par la SCSLM peut comprendre : TLM générale, TLM en génétique clinique, TLM en cytologie diagnostique, ou ALM)

1. Type de certification SCSLM atteint : _____ Date : _____
2. Type de certification SCSLM atteint : _____ Date : _____

Veillez accepter mon paiement **non remboursable de :**

- 100 \$** (membres)
 150 \$ (non-membres/tiers)

Les paiements doivent être faits en dollars canadiens.	
<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Chèque canadien <input type="checkbox"/> Mandat	
N° de carte de crédit :	Date d'exp.:
Nom sur la carte :	
Signature :	RÉSERVÉ À LA SCSLM Date de réception :

En raison de restrictions de sécurité imposées par PayPal, nous ne sommes pas en mesure d'accepter les paiements par carte de crédit de certains pays.

Contactez info@csmls.org si vous avez besoin d'aide.

Les chèques canadiens ou les mandats canadiens sont payables à la Société canadienne de science de laboratoire médical, ou SCSLM. Si votre paiement est retourné en raison de provision insuffisante, on vous prélèvera des frais de 25,00 \$.

En signant cette demande, je déclare ce qui suit :

- Je comprends qu'il s'agit de frais de service **non remboursables**.

Signature : _____

Date : _____

Les lettres de vérification de la SCSLM portant le sceau officiel de la SCSLM peuvent être envoyées au nom de la personne présentant la demande directement à l'intention :

- des organismes de réglementation;
- des agences de vérification des visas;
 - les demandes CGFNS sont envoyées numériquement par le biais du portail sécuritaire CGFNS;
- des employeurs;
- de la personne certifiée.

Les lettres de vérification de la SCSLM sont envoyées par courrier ordinaire de Postes Canada.

Si la personne certifiée préfère envoyer sa lettre par service de messagerie, elle est responsable d'organiser l'expédition et de payer les frais connexes. Il est possible d'organiser un ramassage par messagerie au bureau de la SCSLM entre 9 h et 16 h (HE) les mardis, mercredis et jeudis.

Veuillez contacter certification@csmls.org avant d'organiser la livraison par messagerie.

Veuillez faire parvenir la lettre de vérification de la certification SCSLM à l'adresse suivante :

Nom de l'organisation :	
Adresse :	
Ville :	Province/État :
Code postal :	Pays :
Téléphone :	Courriel :

La SCSLM ne remplira aucun formulaire accompagnant la présente demande.

- Un formulaire CGFNS VisaScreen© est annexé à ma lettre de vérification.
- Une demande de vérification des titres de compétences est annexée à ma lettre de vérification (pour les agences de vérification autres que CGFNS).

Faites parvenir le formulaire rempli et le paiement par l'une des méthodes suivantes :

Par la poste/service de messagerie à :

Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM)
33 Wellington Street North
Hamilton (ON) L8R 1M7

Par courriel : certification@csmls.org

Par télécopieur : (905) 528-4968

AVERTISSEMENT :

La SCSLM n'est **PAS** un organisme d'attribution de permis ni une agence de réglementation. De ce fait, nous :

- ne tenons **PAS** de registres au sujet de plaintes ou de mesures disciplinaires;
- ne conservons **PAS** de renseignements relatifs à la date de naissance;
- ne remplissons **PAS** de formulaires, y compris ceux demandant l'autorisation d'exercer, des diplômes ou de l'information sur l'inscription.