

Formulaire de renouvellement d'accréditation

Identification du projet

Nom de l'organisation/entreprise :	
Date de la demande :	
Département concerné par la demande.	
Nom du professeur parrainant la formation.	
Pour les demandes effectuées auprès du département de chiropratique, vous devez communiquer avec un professeur acceptant de parrainer votre projet de formation	
Nom de l'événement pendant lequel sera diffusé la formation (congrès/colloque/etc.).	

Personne responsable

Prénom et nom :	
Courriel :	
Adresse :	
Téléphone :	

La personne responsable de la formation et de la demande d'accréditation doit être présente à la formation, assumer les frais d'analyse du dossier et d'émission des attestations et doit distribuer les attestations électroniques aux participants. L'UQTR n'est aucunement impliqué dans l'organisation logistique de la formation.

Formation

Date(s) prévue(s) :	
Horaire :	
Lieu :	
Pavillon utilisé	
Numéro de local utilisé	
Nom du professeur en laboratoire :	
Estimation du nombre de participants :	