



PARTIE II DE L'EXAMEN D'APTITUDE (PHARMACIENS) - ECOS - SANS CERTIFICAT

INSTRUCTIONS

Ne pas joindre cette page à votre demande d'admission

Veuillez suivre les instructions suivantes pour remplir votre demande d'admission :

1. FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

Utilisez seulement la version fournie dans les pages qui suivent, « Partie II de l'examen d'aptitude (pharmaciens) – ECOS – Sans certificat ». Ce formulaire de demande d'admission est accessible seulement auprès de votre organisme de réglementation provincial (ORP) et n'est pas affiché sur le site Web du BEPC.

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ORP

Dans l'espace prévu sur le formulaire, inscrire le nom de l'ORP ayant fourni le formulaire.

3. PAIEMENT DES FRAIS

Utilisez seulement les options de paiement hors ligne, décrites sur le site Web du BEPC (Comment remplir une demande d'admission) : traite bancaire, mandat postal ou chèque certifié canadien. Vous ne pouvez payer en ligne par carte de crédit.

4. INSTRUCTIONS

Consultez la page http://www.pebc.ca/index.php/ci_id/3138/la_id/2.htm pour les instructions sur la façon de remplir votre demande d'admission.



PARTIE II DE L'EXAMEN D'APTITUDE (PHARMACIENS) - ECOS - SANS CERTIFICAT

N° ident.
BEPC : si attribué

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Titre <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.		Nom(s)/Nom(s) de famille	
Prénom(s) et second(s) prénom(s) comme sur pièces fournies			
Nom(s) avant mariage ou autre changement de nom légal			Date de naissance jj/mm/aaaa
N° d'appartement, n° et nom de rue, n° de boîte postale			Ville
Province/État	Code postal	Pays	
Indicatif régional et n° tél. cell. s'il y a lieu		Indicatif régional et n° tél. rés. s'il y a lieu	
Indicatif régional et n° tél. travail		Courriel	

SCOLARITÉ

Nom de l'université	
Pays de l'université	Année d'obtention du diplôme aaaa
Nom du diplôme	

PREMIÈRE PHOTO - AUTHENTIFIÉE

Photo prise dans l'année précédant
la date de l'examen.

dimension max : 50 mm x 70 mm

Coller ici une photographie
acceptable de format passeport
identique à la photo de la page 2

dimension min :
35 mm x 45 mm

La signature/
estampille du
témoin couvre la
photo et la
demande.

Exemple



RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXAMEN

Examen exigé par l'organisme provincial de réglementation :	
Ordre des pharmaciens du Québec	
Choisir la séance d'examen et l'année	<input type="checkbox"/> Printemps (mai) 20 ____ <input type="checkbox"/> Automne (nov.) 20 ____
Centre d'examen	
Montréal	
Demande de lettre de confirmation pour voyageur étranger (visa)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DÉCLARATION

Je déclare, par la présente, que tous les renseignements contenus dans cette demande sont vrais et exacts et que les photographies ci-jointes sont des photos récentes de moi (prise au cours des douze mois précédant la date de l'examen). Je reconnais que toute falsification de la présente demande, toute présentation de faux documents au Bureau des examinateurs en pharmacie du Canada (ci-après appelé « le Bureau »), ou toute présentation, à d'autres organismes, de documents du Bureau ayant été falsifiés, toute aide apportée ou reçue dans les réponses à l'examen quelle qu'en soit la manière, toute prise de connaissance, reproduction du contenu du questionnaire avant ou après examen et/ou sa divulgation à des tiers, ou toute infraction aux règles de conduite établies par le Bureau, sont causes suffisantes pour que le Bureau m'interdise l'entrée à l'examen, me renvoie de l'examen, annule mes résultats d'examen, retienne mes résultats, me refuse l'admission à tout examen ultérieur, retire mon nom du registre ou applique toute mesure qu'il jugera appropriée, y compris me tenir responsable de tous les frais encourus. Je me conduirai de façon professionnelle dans mes rapports avec le Bureau et le personnel d'examen avant, pendant et après l'examen. J'ai lu et me conformerai à toutes les politiques, procédures et règles de conduite liées aux examens du BEPC. **Je consens, par la présente, à passer cet examen en réponse partielle aux exigences de l'organisme provincial de réglementation qui le demande.** Par la présente, j'autorise le Bureau à recueillir et à utiliser tout renseignement contenu dans cette demande aux fins d'examen et d'évaluation de mon dossier, et à recueillir et utiliser tout renseignement me concernant, provenant de tiers, à l'appui desdits examen et évaluation. Par la présente, j'autorise le Bureau à divulguer tout renseignement contenu dans cette demande, tout renseignement recueilli auprès ou reçu d'un tiers et lié à cette demande, ou tout renseignement découlant de l'examen et de l'évaluation de mon dossier, à tout organisme gouvernemental fédéral ou provincial ou organisme de réglementation ou d'enquête du Canada, à tout organisme gouvernemental, de réglementation ou d'enquête d'un pays étranger, et à tout prestataire de services d'évaluation ou autorité responsable de l'enseignement dans quelque territoire que ce soit qui, de l'avis du Bureau, peut légitimement y avoir accès.

Signature du (de la) candidat(e) :	Signature du témoin :
Nom du témoin : en caractères d'imprimerie	
Titre/profession du témoin :	
Signé devant le témoin à : ville	le : jj/mm/aaaa

RÉSERVÉ AU BUREAU	
Traité	
Vérfié	



PARTIE II DE L'EXAMEN D'APTITUDE (PHARMACIENS) - ECOS - SANS CERTIFICAT

LISTE DE CONTRÔLE

Utiliser cette liste pour revoir votre demande. Votre demande pour cette séance ne sera pas acceptée, tant que toutes les exigences ne seront pas remplies d'ici l'échéance établie. Consultez notre site www.pebc.ca pour toute l'information sur chaque élément requis.

PHOTOS - Deux photos identiques prises dans l'année précédant l'examen

- Première photo collée en page 1 de la demande, signée/estampillée par un témoin acceptable
- Seconde photo agrafée sur cette page de la demande, -----> la date à laquelle elle a été prise étant écrite/estampillée en anglais ou en français au dos de la photo

PAGE 1 DE LA DEMANDE

- Tous les noms, y compris les seconds prénoms, doivent être identiques à ceux des pièces d'identité
- Adresse courriel claire et correcte, car il s'agit de la principale forme de communication du BEPC
- Séance d'examen et année dûment inscrites
- Tous les autres champs requis dûment remplis
- Vous avez signé votre demande en présence d'un témoin faisant partie de la liste de témoins acceptables affichée sur le site Web du BEPC
- Le témoin a inscrit le nom de la ville, la date, son nom et son titre/sa profession sur la demande qu'il a signée, et il a apposé sa signature/son estampille sur la photo de la page 1

PIÈCES D'IDENTITÉ - Requises seulement s'il s'agit de votre première demande d'admission ou en cas de changement de nom officiel à la suite de votre dernière demande

- Pièce d'identité certifiée : une copie de certificat de naissance ou passeport valide ou carte de citoyenneté canadienne (recto verso) ou certificat de citoyenneté canadienne (recto verso) ou carte de résident permanent, ou l'original d'une déclaration solennelle, accompagné de copies de deux pièces d'identité, signées et/ou estampillées sur chaque page par un témoin acceptable - voir exemple ----->
- En cas de changement de nom, chaque page d'une copie de votre certificat de mariage ou du document légal de changement de nom a été certifiée par un témoin acceptable

TRADUCTIONS

- Tout document ou tout renseignement du témoin, rédigé dans une langue autre que l'anglais ou le français, a été traduit par un traducteur officiel, mandaté par un gouvernement, et la traduction originale sera envoyée avec la demande

FRAIS

- Un mandat ou traite bancaire, chèque canadien certifié, en devises canadiennes, a été fait et signé à l'ordre du BEPC à la date du jour, et sera envoyé avec votre demande, afin de payer tous les frais d'examen ou le solde dû, s'il y a déjà des sommes dans votre compte BEPC

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

- Vous avez lu et compris les politiques du BEPC en matière de désistement et de remboursement, sur le site Web du BEPC dans les instructions pour remplir la demande

Je confirme que toutes les exigences ci-dessus ont été satisfaites. Je comprends que ma demande ne sera pas acceptée tant que toutes les exigences n'auront pas été satisfaites d'ici la date limite des demandes :

Nom du (de la) candidat(e) :
en caractères d'imprimerie

Signature du (de la)
candidat(e) :

N° ident.
BEPC : si attribué

SECONDE PHOTO - DATÉE

Date écrite/estampillée au dos de la photo.

La photo doit être prise dans l'année précédant la date de l'examen.

dimension max : 50 mm x 70 mm

**Agrafer ici une photo
passeport acceptable
identique à la photo de la page 1**

dimension min :
35 mm x 45 mm

EXEMPLE DE PIÈCE D'IDENTITÉ CERTIFIÉE



*Signature/estampille
originale du témoin*

nom du témoin
titre/profession
en caractères d'imprimerie