# **Exemple – Formulaire d’engagement du personnel relatif à la délégation d’une tâche ou d’une activité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du milieu de pratique** |  |
| **Adresse**  |  |
| **Description de la tâche ou de l’activité** |  |

*Je, soussigné(e), affirme avoir lu et compris la procédure de délégation de la tâche ou de l’activité mentionnée et m’engage à l’appliquer dans ma pratique quotidienne.*

**Signature :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titre (ATP, TP, pharmacien, autre) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date :** (jj/mm/aaaa)

N.B. À conserver avec les procédures de délégation.
N.B. Refaire signer cet engagement lors de la révision de la procédure.