



Ordre des technologistes  
de laboratoire médical  
de l'Ontario

---

# Ligne directrice sur les soumissions à l'OTLMO

25, RUE ADELAIDE EST, BUREAU 2100,  
TORONTO (ONTARIO) M5C 3A1  
Tél. : 416 861 9605/1 800 323 9672 Téléc. :  
416 861 0934  
[www.cmlto.com](http://www.cmlto.com)

Révisé : Mai 2024

L'information contenue dans le document suivant est la  
propriété de l'OTLMO et ne peut être reproduite en tout ou  
en partie sans autorisation écrite.

© L'Ordre des technologistes de laboratoire médical de l'Ontario, 2024

---



## Formulaire de vérification du garant

### Renseignements sur l'inscrit ou le demandeur

Nom complet de l'inscrit ou du demandeur : \_\_\_\_\_

Nom(s) précédent(s) (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Numéro d'inscription à l'Ordre (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### Description et exigences du garant

L'Ordre des technologistes de laboratoire médical de l'Ontario (OTLMO) exige qu'un garant atteste que les documents fournis dans la demande d'inscription d'une personne sont valides et véridiques. Un garant est tenu d'examiner et de signer chaque document (le cas échéant).

Un garant ne peut être lié au demandeur. Il doit être citoyen canadien ou résident permanent. Les garants à la retraite ne sont pas admissibles, à moins qu'ils ne soient toujours autorisés à exercer. De plus, ils doivent appartenir à l'une des professions énumérées ci-dessous.

### Informations du garant (en caractères d'imprimerie SVP)

Nom complet : \_\_\_\_\_ Numéro de permis (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> Dentiste	<input type="checkbox"/> Vétérinaire
<input type="checkbox"/> Pharmacien	<input type="checkbox"/> Directeur/gestionnaire/superviseur de laboratoire	<input type="checkbox"/> Chiropraticien
<input type="checkbox"/> Professeur d'université Professeur d'études postsecondaires	<input type="checkbox"/> Administrateur supérieur dans une université ou un collège	<input type="checkbox"/> Directeur d'école
<input type="checkbox"/> Agent de police	<input type="checkbox"/> Avocat	<input type="checkbox"/> Juge ou magistrat
<input type="checkbox"/> Notaire	<input type="checkbox"/> Signataire autorisé d'une banque ou d'une société de fiducie	<input type="checkbox"/> Comptable agréé
<input type="checkbox"/> Ministre du culte autorisé en vertu d'une loi provinciale à célébrer des mariages	<input type="checkbox"/> Chef d'une Première Nation	<input type="checkbox"/> Maire



## Documents vérifiés (vérifiez tous les documents applicables)

### Documents généraux à l'appui exigés de tous les demandeurs : Vérifié

1. **Preuve d'admissibilité à travailler au Canada** (p. ex., certificat de naissance canadien, certificat de citoyenneté canadienne, passeport canadien, document d'immigrant reçu ou permis de travail)
2. **Vérification du casier judiciaire et des affaires judiciaires au Canada ou vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables** obtenue au cours des six derniers mois conformément à la [politique 16 du CI : Vérification des antécédents des candidats](#).  
Si vous n'avez pas une vérification des antécédents judiciaires, veuillez cliquer sur ce [lien](#).
3. **Preuve d'engagement actif :**  

<i>Option 1 :</i> Placement clinique en sciences de laboratoire médical (SLM) au cours des trois années précédentes prouvé par la soumission d'un grade / diplôme de programme accrédité par HSO, un relevé de notes, etc.	<b>OU</b>	<i>Option 2 :</i> Une ou des lettres d'emploi contenant l'adresse de l'employeur, le titre du poste, la liste des tâches effectuées, les heures de travail et les dates d'emploi, démontrant que le demandeur a été engagé en tant que technologiste de laboratoire médical au cours des trois années précédant la demande.	<b>OU</b>	<i>Option 3 :</i> Réussite des <a href="#">cours de recyclage</a> approuvés par l'OTLMO au cours des trois années précédant la demande.
--	-----------	---	-----------	---

### Documents supplémentaires en fonction du type de demande :

#### Demandeurs formés au Canada seulement : Vérifié

4. **Fin des études en SLM :** Grade/diplôme, relevé de notes officiel ou lettre d'achèvement du programme de SLM agréé par HSO **OU** évaluation des acquis **équivalente** de la SCSLM pour toute formation non agréée par HSO.
5. **Énoncé des résultats d'examen de la SCSLM :** résultat(s) ou certificat(s)

#### Demandeurs formés à l'étranger seulement :

4. **Maîtrise de la langue :** Satisfaire aux exigences relatives à la maîtrise de la langue conformément à la [politique 03 du CI : Politique relative aux exigences en matière de langues](#)
5. **Évaluation des acquis :** Un rapport sur l'évaluation des acquis **équivalent** à un rapport de la SCSLM
6. **Énoncé des résultats d'examen de la SCSLM :** résultat(s) ou certificat(s)

#### Demandeurs dans le cadre d'un accord de mobilité de la main-d'œuvre et praticiens interjuridictionnels (titulaires d'un permis dans une autre province) seulement :

4. **Lettre d'attestation** d'un organisme de réglementation canadien dans lequel le demandeur détient une inscription à titre de **praticien** ou **active**.

#### Demandeurs dans la catégorie d'urgence (disponibles uniquement lorsqu'une situation d'urgence est déclarée) seulement :

4. **Fin des études en SLM :** Grade/diplôme, relevé de notes officiel ou lettre d'achèvement du programme de SLM agréé par HSO **OU** évaluation des acquis **équivalente** de la SCSLM pour toute formation non agréée par HSO.
5. **Formulaire de supervision :** [Un formulaire de supervision de l'OTLMO dûment rempli](#)

**Remarque :** Si vous êtes un ancien inscrit à l'Ordre, veuillez communiquer avec le service des inscriptions pour confirmer quels documents à l'appui sont présents dans votre dossier d'inscription précédent.



**Demande de changement de nom pour un inscrit actuel à l'OTLMO :**

Vérfié

**Preuve de changement de nom** : Soumettez deux pièces d'identité délivrées par le gouvernement avec votre nom révisé (c.-à-d. certificat de citoyenneté, certificat de mariage, permis de conduire, carte Santé)

**Déclaration du garant**

**J'atteste que j'ai vu tous les documents originaux énumérés, et les copies soumises avec ce formulaire ont été faites à partir des documents originaux.**

**Méthode de soumission de documents**

Le processus de traitement de l'inscription à l'OTLMO peut prendre jusqu'à **trois semaines (21 jours)** après la réception d'une demande dûment remplie. Une demande dûment remplie comprend la demande en ligne, le paiement des frais d'évaluation de la demande et la soumission de tous les documents à l'appui, y compris le formulaire de vérification du garant (FVG).

L'OTLMO **n'accepte pas** les documents à l'appui envoyés directement à partir de l'adresse électronique ou du télécopieur des demandeurs. **Il y a trois façons de soumettre vos documents à l'appui :**

**Option A : Soumission par courrier**

- 1) Demandez au garant de comparer les documents originaux et les photocopies.
- 2) Demandez au garant de signer chaque document photocopié et de remplir le formulaire de vérification du garant.
- 3) Envoyez par la poste les documents signés et le formulaire de vérification du garant dûment rempli à l'Ordre. Les documents peuvent être envoyés par l'entremise de Postes Canada, d'Expresspost, de Purolator, de FedEx et d'UPS.

**Adresse de l'OTLMO** : Bureau 2100 – 25 Adelaide Street East, Toronto (Ontario) Canada M5C 3A1

**Option B : Soumission par l'entremise de l'adresse électronique professionnelle du garant**

- 1) Numérisez vos documents à l'appui ou prenez une photo (format .jpeg ou .pdf).
- 2) Envoyez les documents à l'appui et le formulaire de vérification du garant par courriel à votre garant.
- 3) Demandez au garant de vérifier vos documents et de remplir le FVG.
- 4) Demandez au garant d'envoyer par courriel les documents à l'appui et le FVG rempli à [regISTRATION@cmlto.com](mailto:regISTRATION@cmlto.com). Dans le courriel, le garant doit inscrire la déclaration suivante :

***« J'atteste par la présente qu'à ma connaissance, les documents ci-joints sont des copies véridiques et valides de documents originaux relatifs au demandeur. »***

**Option C : Copie authentique de l'établissement d'origine**

- 1) Demandez à l'établissement ou à l'organisation d'envoyer le document original directement à [regISTRATION@cmlto.com](mailto:regISTRATION@cmlto.com). Le FVG n'est pas requis pour cette méthode de soumission.

Si vous avez des questions sur le processus de demande, ou sur votre demande en particulier, veuillez communiquer avec le service des inscriptions par courriel à [regISTRATION@cmlto.com](mailto:regISTRATION@cmlto.com).