|  |  |
| --- | --- |
|  | **Conseil d’accréditation de l’Institut canadien des inspecteurs en santé publique** |
|  | **Formulaire E**À joindre en tant que page de titre de chaque rapport pratique |
| **Documentation des rapports d’inspection écrits****Titre du rapport (en caractères d’imprimerie)****Nombre de pages, y compris la présente page :** **Le présent document atteste que :****Nom du candidat (en caractères d’imprimerie)****A préparé ce rapport sur la base d’une inspection sur place effectuée sous la supervision****directe d’un coordinateur de stage ou d’un mentor de stage.****Nom et titre en lettres d’imprimerie du responsable de l’ISP ou de l’AHM****Nom de l’organisme agréé** **Signature Date** |