|  |  |
| --- | --- |
|  | **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** | |