

Programme de Certification de l'AIC

Activités d'apprentissage continu pour le renouvellement de la certification : activités

Nom : _____ Spécialité ou domaine de pratique infirmière : _____ N° de certification : _____

Nous vous recommandons d'utiliser ce formulaire; toutefois, l'AIC accepte le recours à d'autres formulaires et outils pour consigner vos activités d'apprentissage. Vous pouvez vous inspirer de la présentation suivante. Même si la liste des activités d'AC n'est soumise à l'AIC que tous les cinq ans, la consignation de vos activités chaque année vous permettra de respecter les critères de renouvellement de la certification de l'AIC.

Nous vous recommandons de tenir un registre continu des activités d'AC pendant toute la période de certification de cinq ans.

Date	Activités d'apprentissage	Parrain / fournisseur / établissement	Nombre d'heures d'AC	Réservé à l'AIC O/N

* Les critères d'admissibilité comprennent l'accumulation d'au moins 100 heures d'activités d'AC liées à votre spécialité ou domaine de pratique infirmière.

* Vous pouvez consigner et prévoir vos activités d'AC jusqu'à la fin de votre période de certification de cinq ans.

