

Formulaire de demande d'inscription à titre de superviseure ou superviseur de formation

Rôle de la superviseure ou du superviseur de formation :

Le CABAMC s'engage à établir des normes d'excellence pour la pratique professionnelle et à aider les praticiennes et praticiens en propriété intellectuelle à respecter des normes élevées en matière d'éthique. Cette stratégie renforce la confiance à l'égard des professionnelles et professionnels de la propriété intellectuelle et des services que ces personnes fournissent. À cette fin, le CABAMC s'assure que les titulaires de permis fournissent des services éthiques et compétents en matière de brevets et de marques de commerce grâce à des programmes d'admission conçus pour développer les compétences des agentes et agents en formation et favoriser l'équité, la diversité et l'inclusion dans la profession et la prestation de services.

La formation pratique des candidates et candidats au permis d'exercice qui soutient ces objectifs et normes réglementaires est confiée à une superviseure ou un superviseur de formation. Cette personne doit être un modèle de la profession, compte tenu de toutes les circonstances, y compris son expérience, sa compétence, ses normes éthiques et son dossier de conduite professionnelle. Elle doit offrir une expérience de formation qui soutient les compétences de formation par l'expérience des candidates et candidats afin de les préparer à la pratique professionnelle.

Directives :

Veillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives requises, à la directrice de l'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Les demandes doivent être approuvées par le registraire. Dans le cadre de la prise de décisions visant à approuver ou à refuser un titulaire de permis à titre de superviseure ou superviseur de formation, tous les renseignements pertinents dont dispose le CABAMC seront pris en compte.

Section 1 : Renseignements sur la superviseure aspirante ou le superviseur aspirant

Prénom :

Nom :

Numéro d'identification du CABAMC :

Section 2 : Renseignements sur l'entreprise ou le bureau de formation

Nom :

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

L'entreprise ou le bureau de formation dispose-t-il d'un programme officiel visant à encadrer les agentes et les agents en formation?

Oui

Non

Avez-vous déjà supervisé une agente ou un agent en formation?

Oui

Non

Section 3 : Coordonnées

Adresse courriel professionnelle :

Téléphone (bureau) :

Poste :

Section 4 : Renseignements sur l'agente ou l'agent en formation (s'ils sont connus)

Prénom :

Nom :

Emploi

Date de début :

Cette personne a-t-elle postulé au
CABAMC en tant que titulaire d'un
permis de catégorie 3?

Oui

Non

Temps plein

Temps partiel

Si la personne est supervisée à temps
partiel, quel pourcentage de son temps y
sera consacré?

Section 5 : Déclarations de la superviseuse ou du superviseur de formation

Je suis :

titulaire d'un permis de catégorie 1; OU

représentante ou représentant du Bureau des brevets ou du Bureau du
registraire des marques de commerce.

Je peux offrir :

La formation d'agentes et d'agents de marques de commerce

La formation d'agentes et d'agents de brevets

Je m'engage à offrir une période de formation axée sur l'apprentissage de pratiques éthiques
et compétentes.

Je m'engage à offrir aux agentes et agents en formation une formation et une exposition
significatives, ainsi qu'une participation, à des travaux axés sur la connaissance et l'expérience
des aspects pratiques du travail d'un agent de brevets ou d'un agent de marques de
commerce, ainsi qu'une appréciation des traditions et de l'éthique de la profession.

Je connais bien les pratiques du Bureau des brevets, du Bureau des marques de commerce et
des agentes et agents qui œuvrent dans ces domaines, y compris les manuels de pratique
pertinents.

J'offrirai aux agentes et agents en formation un milieu de travail exempt de harcèlement et de
discrimination, et je les traiterai avec dignité, respect et équité.

Je respecterai toutes les normes, règles et règlements provinciaux en matière d'emploi.

Je m'engage à fournir une supervision et une rétroaction efficaces aux agentes et agents en
formation dont la supervision m'est confiée.

Je fournirai au CABAMC, au moment et de la manière demandés par ce dernier, mon évaluation de l'exposition des agentes et agents en formation aux compétences de formation par l'expérience établies par le CABAMC ainsi que mon évaluation de leur rendement (en utilisant le formulaire prescrit).

Je reconnais avoir une responsabilité professionnelle à l'égard de toutes les tâches ou fonctions déléguées aux agentes et aux agents en formation dont la supervision m'est confiée.

J'aviserai le CABAMC si, pour une raison quelconque, je ne suis pas en mesure de continuer à exercer la fonction de superviseure ou superviseur de formation.

Je ne fais pas l'objet d'une affaire devant le Comité d'enquête ou le Comité de discipline.

Il ne m'a pas été interdit d'agir à titre de superviseure ou superviseur de formation.

Je conviens que je suis soumis à une obligation permanente et positive d'aviser le registraire si j'ai connaissance de ce qui suit :

- une enquête sur ma conduite entamée par le CABAMC;
- une procédure relative à ma conduite entamée par le CABAMC;
- une plainte contenant des allégations de harcèlement ou de discrimination déposée contre moi auprès du CABAMC; ou
- toute autre question pouvant avoir une incidence sur mon admissibilité à continuer d'agir à ce titre.

Je comprends que le registraire peut révoquer mon pouvoir d'agir à titre de superviseure ou superviseur de formation si :

- Je fais l'objet d'une affaire devant le Comité d'enquête ou le Comité de discipline;
- Mon permis est suspendu;
- Je ne suis plus titulaire de permis; ou
- Je ne respecte pas les modalités relatives à la convention de formation.

Veillez répondre par « Oui » ou « Non » aux questions suivantes. Veuillez fournir une feuille distincte qui comprend les détails de toutes les questions pour lesquelles une réponse affirmative est donnée. Veuillez noter qu'une réponse affirmative dans cette section ne disqualifie pas automatiquement une personne de l'approbation à titre de superviseure ou superviseur de formation. Toutefois, le registraire tiendra compte de ces renseignements et évaluera les risques éventuels lors de l'examen des demandes.

Oui Non Avez-vous déjà reçu une requête en faillite, fait une cession de biens au profit des créanciers ou présenté une proposition de faillite aux créanciers en vertu de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*?

Oui Non Un jugement a-t-il été rendu contre vous par un tribunal?

Oui Non Avez-vous déjà fait personnellement l'objet d'une ordonnance d'adjudication des dépens?

Oui Non Avez-vous déjà été accusé, plaidé coupable ou été reconnu coupable d'une

infraction au *Code criminel*, à la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances*, à la *Loi de l'impôt sur le revenu*, à la *Loi sur la taxe d'accise* ou à une loi provinciale sur les valeurs mobilières?

Oui Non Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable d'une faute professionnelle ou été jugé(e) incompetent(e) par le tribunal d'un organisme ayant l'obligation légale de réglementer une profession?

Je certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont complets et exacts.

Section 6 : Consentement à la collecte et à l'utilisation de renseignements

Je consens à ce que le CABAMC recueille, utilise et divulgue les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande aux fins d'examen de mon approbation et de mon admissibilité continue à agir à titre de superviseuse ou superviseur de formation.

Je consens à ce que le CABAMC ne divulgue des renseignements qu'au personnel du Service de l'inscription et de l'éducation, à moins d'indication contraire, pour déterminer mon admissibilité. Je consens également à ce que le Service de l'inscription et de l'éducation du CABAMC recueille, utilise et divulgue les renseignements supplémentaires qu'il obtient à d'autres services du CABAMC.

Je consens à ce que le Service de l'inscription et de l'éducation du CABAMC utilise les renseignements dont le CABAMC dispose déjà à mon sujet, et qui ont été obtenus dans le cadre d'une vérification de ma conduite ou de ma capacité, de ma pratique ou d'une procédure concernant ma conduite, ma capacité ou ma compétence professionnelle, afin de déterminer mon admissibilité.

Signature

Date