

# ALINITY

**AIINB**

Association des  
infirmières et infirmiers  
du Nouveau-Brunswick

# PROCÉDURE de Vérification d'immatriculation



- Accueil
- Télécharger certificat
- Mes documents
- Plans d'apprentissage
- Mon profil
- Retour au site principal

Propulsé par Alinity

### Accueil

#### Immatriculation

Immatriculé/e (infirmière immatriculée/infirmier immatriculé)

[Certificat](#) [Reçu d'impôt](#)

Valide  
10-août-2022

Expire  
30-nov.-2022

#### Formulaires

##### Vérification de l'immatriculation [View](#)

Statut: Remplir  
Formulaire refusé/rejeté 15-août-2022

##### Vérification de l'immatriculation [Update](#)

Statut: Remplir  
Nouveau formulaire 15-août-2022

##### Vérification de l'immatriculation [Remplir](#)

#### Annonces (0)

Aucune annonce

#### Mes factures

Inclure payé

Date	Total	Dû
------	-------	----

0 facture(s)

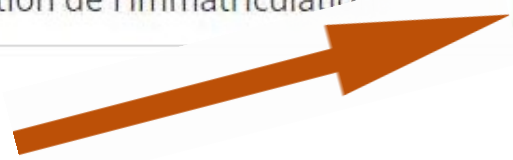
#### Mes modules d'apprentissage

Examen	Date	Statut
Normes pour la gestion des médicaments - Quiz	11-août-2022	Programmé
Jurisprudence (Offline)	02-août-2022	Complété

#### Programme de maintien de compétence

Assessment	Date	Statut
L'autoévaluation - Étape 1 CCP	-	Disponible

Pour demander une vérification de l'immatriculation, ou une attestation de permis d'exercice en règle de l'AIINB, cliquez sur « Remplir » dans la section de vérification de l'immatriculation de votre profil.





Accueil



Télécharger certificat



Mes documents



Plans d'apprentissage



Mon profil



Retour au site principal

Propulsé par Alinity



Other form > Vérification de l'immatriculation

Remplir le formulaire de Vérification de l'immatriculation?

Accepter

Annuler



Vous devez ensuite confirmer si vous souhaitez remplir le formulaire de vérification. Cliquez sur « Accepter ».

Le système affiche ensuite la formulaire de demande de vérification. Remplissez les champs de votre demande et la zone de déclarations, puis cliquez sur « Soumettre ». Une fois le formulaire rempli, vous recevrez un courriel vous indiquant comment payer le document de vérification.

**Association des infirmières et infirmiers  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK**  
**VERIFICATION D'IMMATRICULATION**

**SÉLECTIONNEZ UNE ORGANISATION**

*Veillez sélectionner l'organisation à laquelle vous voulez que l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick envoie votre attestation d'immatriculation. Si votre organisation ne figure pas dans la liste déroulante, cliquez sur « Organisation non trouvée » et saisissez manuellement les informations.*

Organisation

Organisation non trouvée

**DÉCLARATIONS**

*J'autorise l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick à communiquer mes informations d'immatriculation, de permis d'exercer, d'examens et d'antécédents disciplinaires à l'organisme sélectionné.*

\* Je reconnais et confirme la déclaration ci-dessus.

*Je comprends que les frais de traitement de ma demande d'attestation d'immatriculation s'élèvent à 50 \$.*

\* Je reconnais et confirme la déclaration ci-dessus.



Soumettre

Sauvegarder pour plus tard

Retirer