

Demande



de données d'immatriculation de l'AIINB

Avant de remplir ce formulaire, passez en revue la page Web des données d'immatriculation et les rapports annuels de l'AIINB pour déterminer si les données sont déjà disponibles..

Directives et instructions

1. Veuillez remplir toutes les sections pertinentes
2. Retourner le formulaire par courriel à donnees@aiinb.nb.ca.
3. L'AIINB accusera réception de votre demande. Si vous ne recevez pas de confirmation dans les cinq jours ouvrables, veuillez nous contacter par courriel à donnees@aiinb.nb.ca.
4. Une fois que la demande a été évaluée et approuvée par l'AIINB, un formulaire d'entente vous sera envoyé par courriel. Signer et retourner le formulaire pour confirmer les spécifications de la demande, le délai prévu pour l'achèvement et le coût approximatif.

La structure des frais est la suivante:

- 125\$ + TVH (Forfait pour toute demande)
- Le temps d'un employé pour l'extraction de données au-delà d'une heure est un supplément de 100 \$ par heure + TVH

(Si les frais sont supérieurs aux montants indiqués, le montant réel s'appliquera.) Remarque : Tous les frais sont assujettis à la TVH (15 %).

Les demandes de données peuvent être refusées si :

- a. L'AIINB juge la demande inappropriée
- b. L'AIINB n'est pas en mesure de fournir les renseignements demandés
- c. L'AIINB ne reçoit pas tous les documents requis
- d. Le formulaire est incomplet et/ou
- e. La demande est faite sous de faux prétextes.
- f. La demande de données ne relève pas du mandat de l'AIINB, qui est de protéger l'intérêt public en réglementant les professions infirmières en établissant des critères d'admission à la profession, en fixant des normes pour une pratique sécuritaire, compétente et éthique, et intervenir lorsque les infirmières ne répondent pas aux normes. et/ou
- g. La demande est jugée trop lourde ou détournerait les ressources de la BNA de nos réserves de base

Section 1 : Renseignements sur le demandeur

Prénom:

Nom:

Organisation/affiliation:

Département:

Poste/Titre:

Nom du professeur ou chercheur principal (s'il y a lieu)

Adresse:

Numéro de téléphone:

Courriel:

Section deux : Demande au nom d'une autre partie (le cas échéant)

Prénom:

Nom: Organization/

Département/Affiliation:

Poste/Titre:

Nom du professeur ou chercheur principal (s'il y a lieu):

Adresse:

Numéro de téléphone:

Adresse courriel

Troisième section : Détails du projet et demande de données

1. Titre du projet et utilisation prévue des données :

2. Fournir une brève description du but ou de l'objectif du projet pour lequel les données sont demandées (le cas échéant, joindre un plan de projet, un protocole de recherche ou l'approbation d'un comité d'examen éthique pertinent) :

3. Énumérez les données que vous demandez, y compris les années que vous souhaitez que les données couvrent :

4. Avez-vous l'intention de partager ces données avec d'autres parties externes? Si oui, avec qui avez-vous l'intention de partager ces données?