



Nursing Education
Department of Nursing Professional Practice
REGISTRATION FORM

Name _____	Discipline _____
Tel # (w) _____	Tel # (h) _____
External _____	Email _____
Organization Name	

If OTN: _____
 Contact Name/Phone Number

Education Day(s) / Date(s)	<u>Cost:</u>
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Please register on-line for Education Day Information: on-line registration	TOTAL \$ _____

Return completed form to:
 The Ottawa Hospital-General Campus
 Nursing Education, Box 305
 501 Smyth Road, Ottawa, ON K1H 8L6
email: lklaassen@toh.ca
Tel : 613-737-8899, ext. 78760
Fax: 613-739-6793

- Registration Fees**
 External Nurses
- \$60 per day - individual rate **or**
 - OTN videoconferencing institution rate:
 - \$300.00 - Full day sessions
 - \$200.00 - ½ day sessions

Cheque Payable to:
The Ottawa Hospital-Nursing Education

NOTES:

- Registration must be received 1 week prior to the Education Day
- Registration is limited
- A substitute may attend in your place.
- Class may be cancelled due to low registration.

To pay by Credit Card: Visa MasterCard American Express

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Card Number

--	--	--	--	--	--	--	--

Expiry Date

Name on Card: _____ Signature: _____



Formation en soins infirmiers
Département de la pratique professionnelle en soins infirmiers
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom _____ **Discipline** _____

Tél. (t) _____ **Tél. (m)** _____

À l'externe _____ **Courriel :** _____
 Nom de l'organisme

OTN : _____
 Personne de contact

	<u>Coût</u>
Cours/Programme et jours _____	\$
_____	\$
_____	\$
Please register on–line for Education Day Information: on-line registration	TOTAL \$
_____	_____

Envoyez votre demande et votre chèque à :

L'Hôpital d'Ottawa – Campus Général
 Formation en soins infirmiers, C.P. 305
 501, chemin Smyth, Ottawa ON K1H 8L6

Frais d'inscription

Personnel externe
 60 \$ par jour- chaque personne

Courriel : lklaassen@lho.ca

Tél. : 613-737-8899, poste 78760

Télééc. : 613-739-6793

Émettre un chèque à l'ordre de :

L'Hôpital d'Ottawa – Formation en soins infirmiers

REMARQUES :

- Vous devez vous inscrire une semaine avant la Journée de formation.
- Le nombre de places est limité.
- Une autre personne pour vous remplacer.
- Nous pouvons annuler les activités si le taux de participation n'est pas suffisant.

To pay by Credit Card: Visa MasterCard American Express

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Card Number

--	--	--	--	--	--	--	--

Expiry Date

Name on Card: _____ Signature: _____