



## PROGRAMME D'AGRÈMENT DES SPÉCIALISTES

### Formulaire de déclaration de recommandation

Les personnes fournissant des recommandations doivent remplir le présent formulaire de manière franche et objective en se basant sur leur connaissance directe du travail du requérant dans son domaine de spécialisation. Si vous avez besoin d'espace additionnel, veuillez joindre des pages supplémentaires.

Si vous avez des questions, communiquez avec le programme d'agrément des spécialistes au 416 947-3414 ou au 1 800 668-7380, poste 3414 ou par courriel à : [certspec@lso.ca](mailto:certspec@lso.ca)

Nom complet du requérant :

Domaine de spécialisation :

Votre nom :

Cabinet/Employeur :

Téléphone :

Poste :

Année d'assermentation :

1. Détenez-vous en ce moment un permis pour exercer le droit en Ontario?

Oui Non

2. Êtes-vous un spécialiste agréé?

Oui — Si oui, veuillez indiquer dans quel(s) domaine(s) :

Non — Si non, veuillez indiquer le pourcentage de votre pratique consacré à ce domaine : %

3. Veuillez décrire brièvement la nature et l'étendue de votre pratique.

4. Depuis combien de temps connaissez-vous le requérant sur le plan professionnel?

5. Décrivez les contacts professionnels que vous avez eus avec le requérant.

6. À votre connaissance, le requérant a-t-il déjà fait preuve de conduite non professionnelle envers une personne, telle qu'un juge, un avocat ou un client?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer.

7. Avez-vous eu connaissance d'autres incidents survenus dans la pratique juridique du requérant qui, selon vous, démontrent un manque de compétence ou de jugement sur le plan juridique, déontologique ou moral?

Oui No

Si oui, veuillez décrire chacun de ces incidents. Si vous préférez donner vos commentaires de vive voix, veuillez communiquer avec le programme d'agrément des spécialistes au 416 947-3414.

8. Avez-vous déjà renvoyé, ou renverriez-vous au requérant un dossier spécialisé important?

Oui (Si oui, donnez vos raisons)

Non (Sinon, pourquoi pas?)

9. En vous basant sur vos connaissances professionnelles, veuillez évaluer la compétence du requérant dans son domaine de spécialisation en utilisant la grille d'évaluation ci-dessous. Comparez le requérant à l'ensemble des autres praticiens du domaine de spécialisation dont la pratique vous est familière.

**Supérieur    Très bon    Moyen    Faible    Inconnu**

- a) Préparation (y compris la préparation de documents)
- b) Esprit d'initiative
- c) Connaissance des questions de fond dans la spécialité
- d) Connaissance de la procédure dans la spécialité
- e) Efficacité au chapitre de la défense des droits (présentation à la cour, négociation, le cas échéant)
- f) Prise en considération des intérêts du client
- g) Réputation au sein de la communauté des juristes sur la capacité de gérer un dossier spécialisé
- h) Réputation au sein de la communauté des juristes quant au respect des règles de déontologie

Si vous désirez expliquer l'une ou l'autre de vos évaluations, veuillez utiliser l'espace qui suit.

10. Énoncez votre opinion sur la capacité du requérant de gérer, de résoudre par négociation ou par procès ou appel un dossier spécialisé important ou complexe.

11. Croyez-vous que le requérant possède, dans son domaine de spécialisation, les compétences, l'aptitude et l'expérience qui justifient l'utilisation auprès du public du titre de spécialiste agréé?

Oui            Non

Veillez expliquer :

12. Désirez-vous nous faire part d'autres commentaires qui, selon vous, nous aideront à évaluer ce requérant?

13. Je déclare que tout renseignement fourni dans le présent formulaire de déclaration de recommandation est un fait dont j'ai personnellement connaissance et qui est exact. Je fournis ces renseignements au conseil d'agrément des spécialistes et au personnel du Barreau en sachant qu'ils ne seront pas divulgués au requérant. Je sais également qu'un sommaire de toutes les évaluations reçues peut être remis au requérant sur demande et sans qu'en soient dévoilées les sources. Je m'engage à ne pas divulguer les présents renseignements.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veillez soumettre le présent formulaire, dûment rempli, dans un des formats suivants :

- Par courriel, envoyé directement au programme d'agrément des spécialistes à [certspec@lso.ca](mailto:certspec@lso.ca), pourvu qu'aucune autre personne ne soit mise en copie.
- Par la poste, envoyé directement par la personne fournissant la recommandation au programme d'agrément des spécialistes, au Barreau de l'Ontario, 130, rue Queen Ouest, Toronto (Ontario) M5H 2N6.
- Par la poste, envoyé directement par la personne fournissant la recommandation au requérant, dans une enveloppe scellée. Les enveloppes envoyées par la poste qui ont été ouvertes ou visiblement endommagées ne seront pas acceptées.

**Nous privilégions l'envoi par courriel des recommandations au programme d'agrément des spécialistes à [CertSpec@lso.ca](mailto:CertSpec@lso.ca).**