



DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE REQUEST FOR REGISTRATION TO PRACTICAL TRAINING

La cotisation annuelle doit être acquittée pour que l'inscription au stage et l'autorisation d'exercice soient valides. L'admission vous enverra une facture au besoin.

Annual dues must be paid in order for the training registration and authorization to practice are valid. OGQ office will send you dues notice if necessary.

Nom
Name

Adresse
Address

Courriel
Email

INFORMATIONS SUR LA PÉRIODE DE STAGE/INFORMATION ON PRACTICAL TRAINING (PT) PERIOD

Employeur
Employer

Si vous êtes en prestation de service, Client
if you are on service delivery, Client

Adresse #
Address #

rue
street

Bureau
Suite

Ville
City

Province

Code postal
Postal Code

Téléphone
Phone

DECLARATION DU CANDIDAT

Je demande mon inscription comme stagiaire en vertu du Règlement sur les conditions et modalités de délivrance d'un permis dont j'ai pris connaissance. Suite à mon inscription, je m'engage à exercer les activités autorisées sous l'autorité de mon maître de stage en respectant le Règlement sur les activités professionnelles pouvant être faites par des personnes autres que des géologues. Je consens à recevoir toute communication électronique de l'Ordre pour la période de mon inscription et pour l'année subséquente.

CANDIDATE'S STATEMENT

I hereby request registration as trainee according to Regulation respecting the conditions and procedures for issuance of permits, which I read. Following my registration, I will perform authorized activities under the authority of my training supervisor while abiding by Regulation respecting the professional activities that may be engaged in by persons other than geologists. I consent to receive any electronic communication from the Ordre during the time I am registered and for the following year.

Signature

Date

j/m/a d/m/y

DÉCLARATION DU MAÎTRE DE STAGE

Note : Vous devez exercer la profession depuis au moins cinq ans (depuis l'obtention du PERMIS) et être en mesure d'assumer les responsabilités décrites à l'art. 5 du Règlement sur les conditions et modalités de délivrance d'un permis

J'ai pris connaissance des règlements et je certifie que je suis habilité à être maître de stage. Je m'engage à en assumer les tâches et responsabilités. Je consens à recevoir toute communication électronique de l'Ordre pour la période de stage et pour l'année subséquente.

Nom
Name

No. de permis

Permit number : OGQ :

OIQ :

or P.Geo with Special Authorization no. :

Employeur : si différent que ci-dessus, spécifiez et expliquer votre relation d'affaires avec l'employeur du candidat

Employer : If different from above, specify and explain your business relationship with the candidate's employer

Téléphone
Phone

Courriel
Email

Signature

Date

j/m/a d/m/y