



Partie 2 - déclaration du maître de stage *Part 2 –statement of supervisor*

Veillez faire part de vos observations par rapport aux progrès du stagiaire dans l'acquisition des compétences attendues d'un géologue débutant.

Le cas échéant, veuillez indiquer si vous estimez que le stagiaire a acquis les compétences et atteint l'autonomie professionnelle requises pour exercer la profession de géologue, conformément à l'article 4 du Règlement sur les conditions et modalités de délivrance des permis de l'Ordre des géologues du Québec.

Vous pouvez communiquer à l'Ordre en toute confiance tout autre commentaire ou question.

Please provide your observations on the progress accomplished by the trainee with respect to the acquisition of the competencies expected of an entry level professional geologist.

As the case may be, please indicate if you consider that the trainee has acquired the competencies and the professional autonomy required for practicing the Geologist profession, according to section 4 of the Regulation respecting the conditions and procedures for the issuance of permits of the Ordre des géologues du Québec.

You may communicate directly to the Ordre in confidence any other comment or question.

Observations et recommandations /Observations and recommendations :

ATTESTATION

Par ma signature ci-dessous, avec toute exception indiquée dans mes commentaires ci-dessus, j'atteste que :

- j'ai pris connaissance de la déclaration du stagiaire en pages 1-3 du présent formulaire;
- Le stagiaire a été employé de l'organisation pendant la période de stage déclarée;
- La déclaration du stagiaire sur la nature de son travail, ses responsabilités et les tâches effectuées est exacte.

DECLARATION

By my signature below, with any exception indicated in my comments above, I solemnly declare that:

- I took cognizance of the trainee's declaration on pages 1-3 of this form;
- the trainee was employed by the organization during the stated period of practical training;
- the trainee's declaration on the nature of his/her work, responsibilities and tasks performed is accurate.

Signature : _____ Date: _____

jj/mm/aaaa dd/mm/yyyy