



## DEMANDE DEMANDE DE CONFIRMATION D'UN STATUT PROFESSIONNEL

REQUEST FOR CONFIRMATION OF PROFESSIONAL STATUS

Au Secrétaire (to the Registrar.)

Nom \_\_\_\_\_  
(Name)

n° \_\_\_\_\_ Association \_\_\_\_\_

a déposé une demande auprès de l'Ordre des géologues du Québec.  
(has submitted an application with the Ordre des géologues du Québec)

**Veillez nous fournir une confirmation écrite (par courriel) de son statut au sein de votre organisation ainsi que certaines informations personnelles énumérées ci-dessous.**

*Please provide us with a written (by email) confirmation of his status with your organization and also with some personal information as listed below.*

### STATUT PROFESSIONNEL (PROFESSIONAL STATUS)

Statut de l'enregistrement \_\_\_\_\_ Année du premier enregistrement \_\_\_\_\_  
(Status of registration) (Year of first registration)

L'enregistrement est-il continu depuis la date ci-dessus? Oui ☒ Non ☐  
(Is registration continuous since date above?) (yes) (no)

Cotisations payées jusqu'à \_\_\_\_\_  
(Membership dues paid until)

Cette personne a-t-elle fait l'objet d'une plainte ou d'une mesure disciplinaire? Oui ☒ Non ☐  
(Has this person been the subject of a complaint or disciplinary action?) (yes) (no)

### INFORMATIONS PERSONNELLES (PERSONAL INFORMATION)

Date de naissance (Date of birth) \_\_\_\_\_ Pays (Country) \_\_\_\_\_

### ÉDUCATION

Diplôme (Degree)	Institution	Spécialité (Specialty)	Année (Year)

### EXAMEN PROFESSIONNEL (PROFESSIONAL EXAM)

Cette personne a-t-elle passé et réussi un examen de pratique professionnelle? Oui ☐ Non ☐  
(Has this person written and passed a professional practice exam?) (yes) (no) \_\_\_\_\_  
Année (Year)

### FORMULAIRE COMPLÉTÉ PAR (FORM COMPLETED BY)

Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_  
(Name) (Title)

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### RETOURNER CE FORMULAIRE À

(RETURN THIS FORM TO)

Gilles. A Kamta Fotio, P. Geo.,  
Head of Professional Affairs  
[affairesprof@ogq.qc.ca](mailto:affairesprof@ogq.qc.ca) or fax:

514-844-7556

**1** Si l'adhésion n'a pas été continue, veuillez fournir les détails sur un document séparé. (If membership has not been continuous, please provide details on a separate document)

**2** S'il y a des antécédents disciplinaires, veuillez fournir les détails sur un document séparé. (If there is a history of discipline, please provide details on a separate document)