

Au Coorátaire

DEMANDE DEMANDE DE CONFIRMATION D'UN STATUT PROFESSIONNEL

Nom Association _ a déposé une demande au			Veuillez nous fournir u confirmation écrite (p de son statut au sein organisation ainsi que informations personn énumérées ci-dessou	ear courriel) de votre e certaines elles
STATUT PROFESSIONNEL				
Statut de l'enregistrement: Année du premier enregistreme				nt:
L'enregistrement est-il conti	nu depuis la date ci-de	essus? Oui Non¹ O		
Membership dues paid unti				
Has this person been the su	bject of a complaint or	of discipline: Oui² Nor	n 🔘	
PERSONAL INFORMATION				
Date and country of birth: D	ate	Country		
ÉDUCATION				
Diplôme	Institution		Specialité	Année
EXAMEN PROFESSIONNEL				
Cette personne a-t-elle passé et réussi un examen de pratique professionnelle ? Oui Date Non C				
EODAN II AIDE COMPLÉTÉ DAD				
FORMULAIRE COMPLÉTÉ PAR	1			
Nom		Titre		
Signature			Date	

Si l'adhésion n'a pas été continue, veuillez fournir les détails sur un document séparé

RETOURNER CE FORMULAIRE À
Gilles. A Kamta Fotio, P. Geo.,
Chargé des affaires professionnelles

affairesprof@ogq.qc.ca ou télécopieur : 514-844-7556

2 S'il y a des antécédents disciplinaires, veuillez fournir les détails sur un document séparé