



ANNEXE 1
Expérience pratique
(Article 3(1) du Règlement)

Je, soussigné(e), résidant et domicilié(e)
au

.....
et exerçant ma profession au laboratoire

membre de l'Ordre depuis le, confirme par les présentes avoir
acquis, après ma formation, au moins deux (2) années d'expérience en fabrication et en
réparation de prothèses ou d'appareils dentaires durant les cinq (5) années précédant ma
demande, soit :

Période d'emploi de _____ à _____

Nom de l'employeur et/ou du laboratoire

Type de prothèses ou d'appareils dentaires fabriqués ou réparés.....

.....

Personne-ressource à ce laboratoire

Téléphone de ce laboratoire (.....)

Période d'emploi de _____ à _____

Nom de l'employeur et/ou du laboratoire

Type de prothèses ou d'appareils dentaires fabriqués ou réparés.....

.....

Personne-ressource à ce laboratoire

Téléphone de ce laboratoire (.....)

Période d'emploi de _____ à _____

Nom de l'employeur et/ou du laboratoire

Type de prothèses ou d'appareils dentaires fabriqués ou réparés.....

.....

Personne-ressource à ce laboratoire

Téléphone de ce laboratoire (.....)

Suite au verso →



DEMANDE DE PERMIS de directorat d'un laboratoire de prothèses dentaires

ANNEXE 1 - suite

Période d'emploi de _____ à _____

Nom de l'employeur et/ou du laboratoire

Type de prothèses ou d'appareils dentaires fabriqués ou réparés.....

.....

Personne-ressource à ce laboratoire

Téléphone de ce laboratoire (.....)

Période d'emploi de _____ à _____

Nom de l'employeur et/ou du laboratoire

Type de prothèses ou d'appareils dentaires fabriqués ou réparés.....

.....

Personne-ressource à ce laboratoire

Téléphone de ce laboratoire (.....)

Je certifie que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signé le

Signature