

DEMANDE DE PERMIS DE TECHNICIEN(NE) DENTAIRE - ARM

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS / GENERAL INFORMATION

Nom : _____
(prénom) (nom de famille)

Adresse de résidence

(n° civique, rue, appartement)

(ville) (province) (code postal)

(téléphone) (cellulaire) (courriel)

Lieu actuel d'exercice

(Laboratoire)

(n° civique, rue, bureau)

(ville) (province) (code postal)

(téléphone) (² r̄ eqr l̄ gwt) (courriel)

Adresse de correspondance

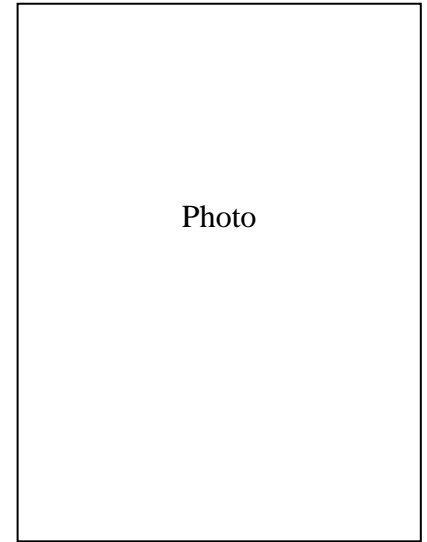
Résidence

Domicile professionnel

Lieu de naissance _____ Date de naissance _____ / _____ / _____
Année mois jour

Sexe Féminin Mâle

Citoyenneté Canadienne Autre
Immigrant reçu – Depuis _____



CONNAISSANCE DE LA LANGUE FRANÇAISE

Avez-vous suivi à temps complet au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire dispensé en français? Oui / *yes*
Non/*no*

Avez-vous réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du cours secondaire québécois? Oui / *yes*
Non/*no*

Depuis 1986, avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec? Oui / *yes*
Non/*no*

Détenez-vous une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française ou une attestation définie comme équivalente par règlement du gouvernement? Oui / *yes*
Non/*no*

Langues parlées

Français

Anglais

Autre _____

Langue dans laquelle vous désirez recevoir votre courrier

Français

Anglais

ÉTUDES

Nom de l'établissement	Endroit	Diplôme obtenu	Date De	À
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE EMPLOI

Domaines de la technique dentaire dans lesquels vous travaillez ou avez travaillé principalement

Prothèse complète amovible

Prothèse partielle amovible

Prothèse partielle fixe

Orthodontie

Prothèse squelettique

Maxillo-faciale

Implant

Propriétaire

Employé

temps plein

temps partiel

PERMIS D'EXERCICE ANTÉRIEUR(S) ET COURANT(S)

Énumérez le(s) pays où vous avez déjà obtenu un permis d'exercice de technicien dentaire ou autre permis conduisant à l'exercice d'une profession.

_____ De _____ À _____
(pays - territoire)

_____ De _____ À _____
(pays - territoire)

RENSEIGNEMENTS DISCIPLINAIRES ET JUDICIAIRES

Faites-vous actuellement l'objet d'une plainte disciplinaire devant un comité de discipline d'un ordre professionnel?

Oui Non Si oui, joindre une copie de la plainte.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un ordre professionnel? Si oui, joindre une copie de la décision finale.

Oui Non

Vous a-t-on déjà révoqué, limité ou suspendu votre permis d'exercice ?

Oui Non

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une radiation provisoire, temporaire ou permanente?

Oui Non

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision.

Vous a-t-on déjà refusé un permis d'exercice professionnel au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non Si oui, expliquez les faits.

INFRACTION CRIMINELLE

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non Si oui, exposez les faits et joindre une copie du jugement de la Cour, le cas échéant.

DÉCLARATION ET AFFIRMATION SOLENNELLE

J'affirme solennellement que les déclarations contenues dans le présent document sont conformes à la vérité et j'autorise toute vérification nécessaire.

Date : _____ Signature du candidat: _____

PAIEMENT

Paiement de 517,39 \$ par chèque ou carte de crédit (450 \$ plus taxes) pour l'ouverture du dossier.

Chèque à l'ordre de « Ordre des techniciens et techniciennes dentaires du Québec » ou « OTTDQ »

VISA MASTER CARD N° de la carte _____ Date d'exp. _____

Nom du détenteur de la carte _____

Signature _____

Documents requis pour une demande de permis de technicien(ne) dentaire - ARM.

* Obligatoire

*Copie certifiée officielle de diplôme ou preuve de l'obtention d'un brevet professionnel de prothésiste dentaire, d'un baccalauréat professionnel prothèse dentaire délivré par le ministère de l'Éducation nationale

Ou

* Copie certifiée officielle de diplôme ou preuve de l'obtention d'un brevet technique des métiers de prothésiste dentaire, un brevet technique des métiers supérieurs de prothésiste dentaire, un brevet de maîtrise de prothésiste dentaire ou un brevet de maîtrise supérieure de prothésiste dentaire délivré par une chambre de métier et de l'artisanat par délégation du président de l'Assemblée permanente des chambres de métiers et de l'artisanat

*Une lettre de conformité du titre émise par l'Assemblée permanente des chambres de métiers et de l'artisanat de France, le cas échéant

*Une photo récente format passeport;

* Curriculum vitae

*Copie des plaintes disciplinaires, décisions disciplinaires ou condamnations criminelles vous concernant

Certificat de naissance

Attestation de citoyenneté canadienne ou preuve de statut de résident permanent