

Détenez-vous une attestation délivrée par l'Office de la langue française ou une attestation définie comme équivalente par règlement du gouvernement? (1977, c.5, a.35 ; 1983 ,c.56, a.9 ; 1994, c.40, a.11). / *Have you been certified by the Office de la langue française or do you have certification defined as being equivalent by a government regulation?*

oui / yes
non / no

Langues parlées / Spoken languages :
 Français / French Anglais / English Autres / Others : _____

Langue dans laquelle vous désirez recevoir le courrier : Français / French Anglais / English

ÉTUDES / EDUCATION

Nom de l'établissement <i>Name of Institution</i>	Endroit <i>Location</i>	Diplôme obtenu <i>Diploma or Degree</i>	Date <i>De / From</i> <i>À / To</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE EMPLOI / EMPLOYMENT INFORMATION

Domaines de la technique dentaire dans lesquels vous travaillez ou avez travaillé principalement
Activities of Dental Technic in which you work or have worked mainly

- Prothèse complète amovible / *Removable full dentures*
 - Prothèse partielle amovible / *Removable partial dentures*
 - Prothèse partielle fixe / *Fixed partial dentures*
 - Orthodontie / *Orthodontic appliances*
 - Prothèse squelettique / *Skeletal dentures*
 - Maxillo-faciale / *Maxilla-facial devices*
 - Implant / *Implants*
- Propriétaire / *Owner* Employé / *Employee* temps plein / *full time* temps partiel / *partial time*

PERMIS D'EXERCICE ANTÉRIEUR(S) ET COURANT(S) / PREVIOUS AND CURRENT PERMITS

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. Joindre une lettre de bonne conduite. / *List the country(ies) where you have previously obtained a permit to practice as dental technician. Join a letter of goodstanding.*

_____ (endroit / *place*)

_____ date d'émission du permis/ *permit issued* date d'échéance du permis / *expiration date of permit*

_____ (endroit / *place*)

_____ date d'émission du permis/ *permit issued* date d'échéance du permis / *expiration date of permit*

RENSEIGNEMENTS DISCIPLINAIRES ET JUDICIAIRES / DISCIPLINARY AND CRIMINAL INFORMATION

Faites-vous actuellement l'objet d'une plainte disciplinaire devant un comité de discipline d'un ordre professionnel?
Are you currently the subject of a disciplinary complaint?

Oui / Yes _____ Non / No _____ Si oui, joindre une copie de la plainte. / *If yes, please attach a copy.*

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un ordre professionnel? Si oui, joindre une copie de la décision finale. / *Have you ever been the subject of a disciplinary decision? If yes, please attach a copy of the final decision.*

Oui / Yes _____ Non / No _____

Vous a-t-on déjà révoqué, limité ou suspendu votre permis d'exercice ? / *Have your permit to practice been revoked, limited or suspended?*

Oui / Yes _____ Non / No _____

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision. *If yes, give details and attach a copy of the decision.*

Avez-vous déjà fait l'objet d'une radiation provisoire, temporaire ou permanente? / *Have you ever been the subject of a provisional, temporary or permanent removal from a Roll or Registry?*

Oui / Yes _____ Non / No _____

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision. / *If yes, give details and attach a copy of the decision.*

Vous a-t-on déjà refusé un permis d'exercice professionnel au Canada ou dans un autre pays? / *Have you ever been refused when making an application for a permit to practice?*

Oui / Yes _____ Non / No _____ Si oui, expliquez les faits. / *If yes, please explain the circumstances*

INFRACTION CRIMINELLE / CRIMINAL OFFENCE

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays? / *Have you ever been convicted of a criminal offence by a Canadian or foreign court?*

Oui / Yes _____ Non / No _____

Si oui, exposez les faits et joindre une copie du jugement de la Cour, le cas échéant. / *If yes, please explain the facts and attach a copy of the court ruling, in that case.*

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

Documents required for a training equivalency application form.

*** Obligatoire / Compulsory**

- *Copie du diplôme d'études collégiales (D.E.C.) ou copie du dernier bulletin / *Copy of Collegial Studies diploma or copy of last report;*
- *Une photo récente format passeport / *One recent photo (passport size);*
- *Copie des plaintes disciplinaires, décisions disciplinaires ou condamnations criminelles vous concernant / *Copy of any disciplinary decision criminal condemnation relative to yourself*
- *Paiement de 138,38 \$ par chèque ou carte de crédit (100 \$ cotisation plus taxes et 24,45 \$ cotisation à l'Office des professions) / *Payment of \$138,38 (\$100.00 fees plus taxes and \$24.45 fees of the Office des professions) by cheque or credit card*

DÉCLARATION / DECLARATION

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

I hereby solemnly affirm that the declaration and information supplied in reply to this questionnaire are true and I authorize all necessary verification.

Date : _____

Signature du candidat / *Signature of applicant* : _____

PAIEMENT / PAYMENT

Chèque à l'ordre de « Ordre des techniciennes et techniciens dentaires du Québec » ou « OTTDQ »
Cheque to the order of Ordre des techniciennes et techniciens dentaires du Québec or OTTDQ

VISA MASTER CARD

N°de la carte : _____ Date d'exp. : _____

Card number

Exp. Date

Nom du détenteur de la carte : _____

Name of the cardholder

Signature _____