

DEMANDE F) S WXCNGPEG'GV'DE PERMIUF G'VGEJ PÆKGP *PG+FGPVCKTG
Application for equivalency and Dental Technician permit

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS / GENERAL INFORMATION

Nom / Name : _____
(prénom) (given name) (nom de famille) (surname)

Adresse de résidence / Home address

(n° civique, rue, appartement) (civic number, street, suite)

(ville) city) (province) (code postal) (postal code)

(téléphone) (phone number) (cellulaire) (mobile phone) (courriel) (email address)

Adresse de pratique actuelle / Current professional address

(Laboratoire / Laboratory)

(n° civique, rue, bureau) (civic number, street, suite)

(ville) city) (province) (code postal) (postal code)

(téléphone) (phone number) (télécopieur) (fax) (courriel) (email address)

Adresse de correspondance / mailing address

Résidence/Home

Domicile professionnel / Work

Lieu de naissance _____
Place of birth

Date de naissance _____/_____/_____
Date of birth année-mois-jour /year – month - day

Sexe / Gender Féminin/Female

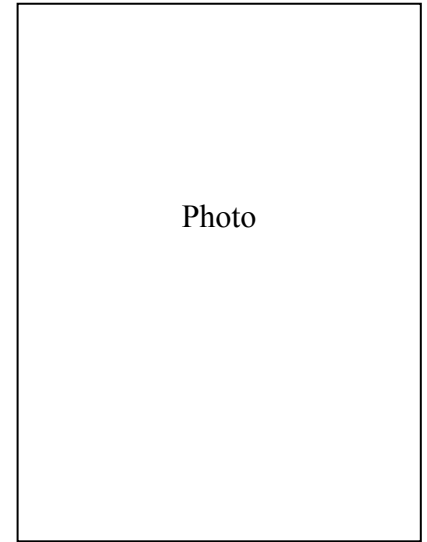
Mâle/Male

Citoyenneté / Citizenship

Canadienne/Canadian

Autre/other

Immigrant reçu/Permanent resident – Depuis/Since _____



CONNAISSANCE DE LA LANGUE FRANÇAISE / KNOWLEDGE OF THE FRENCH LANGUAGE

Avez-vous suivi à temps complet au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire dispensé en français? / Have you had full time secondary or post-secondary education in French for at least three years? 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? / Have you passed examinations in French as a maternal language in the fourth or fifth year of secondary education in Quebec? Oui / yes
Non/no

Depuis 1986, avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec? / Have you obtained a certificate in secondary education (High School Diploma) in Quebec since 1986? 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? / Have you been certified by the Office québécois de la langue française or do you have certification defined equivalent by government regulation? Oui / yes
Non/no

Langues parlées / Spoken languages

Français / French

Anglais / English

Autre / Other _____

Langue de correspondance / Correspondence language

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. / List the country(ies) where you have previously obtained a permit to practise as dental technician.

_____ De / From _____ À / To _____
(pays - territoire / country - region)

_____ De / From _____ À / To _____
(pays - territoire / country - region)

RENSEIGNEMENTS DISCIPLINAIRES ET JUDICIAIRES / DISCIPLINARY AND CRIMINAL INFRACTION

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 practise 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 practise?

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.*

DÉCLARATION ET AFFIRMATION SOLENNELLE / DECLARATION AND SOLEMN AFFIRMATION

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

Paiement de 517,39 \$ pour étude d'équivalence par chèque ou carte de crédit (450 \$ plus taxes)

/ Payment of \$517.39 (\$450.00 fees plus taxes)

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

VISA

MASTER CARD

N° de la carte / *Card no.* _____ Date d'exp./*Exp. date* _____

Nom du détenteur de la carte/ *Name of the cardholder* _____

Signature _____

Voyez la liste des documents à joindre à votre demande d'équivalence et de permis de technicien(ne) dentaire à la page suivante.

See list of documents required for an equivalency and Dental Technician permit application on next page.

**Documents requis pour une demande d'équivalence et de permis de technicien(ne) dentaire.
Documents required for a training equivalency application form and a Dental Technician permit.**

*** Obligatoire / Compulsory**

*Relevé de notes détaillé incluant la description des cours suivis et le nombre d'heures (copie certifiée officielle) / *Academic record including a description of the courses taken, number of hours and grades official certified copy;*

* Copie certifiée officielle de diplôme ou preuve de son obtention / *Official certified copy of the candidate's diploma or proof that it was issued*

*Attestation de l'expérience pertinente de travail à titre de technicien dentaire effectuée au cours des cinq années précédant la demande de reconnaissance d'équivalence / *Document attesting to the candidate's relevant work experience as a dental technician during the five years preceding the application for recognition of equivalence;*

*Une photo récente et signée format passeport / *One recent photo (passport size) duly signed;*

* Curriculum vitae;

Certificat de naissance / *Birth certificate*

Attestation de citoyenneté canadienne ou preuve de statut de résident permanent / *Certification of Canadian citizenship or proof of landed immigrant status;*

Copie du permis d'exercice en techniques dentaires émis par une autre juridiction / *Copy of permit to practice as dental technician issued by another jurisdiction;*

Un résumé des activités d'éducation continue suivies depuis l'obtention de votre diplôme de technicien dentaire / *A resumé of continuing education activities followed since obtaining your diploma of dental technician;*

*Copie des plaintes disciplinaires, décisions disciplinaires ou condamnation criminelle vous concernant / *Copy of any disciplinary decision or criminal condemnation relative to yourself*

*Paiement de 517.39 \$ pour étude d'équivalence par chèque ou carte de crédit (450 \$ plus taxes) / *Payment of \$517.39 for equivalency study (\$450.00 plus taxes) by cheque or credit card*

N.B. : Une traduction certifiée française ou anglaise des documents qui ne sont pas rédigés en français ou en anglais est obligatoire ainsi qu'une copie certifiée officielle de l'original s'il n'est pas en français ou en anglais. / *A French or English certified translation of the documents written in a language other than French or English is required and a certified copy of the original if not in English or French.*