

INSTRUCTIONS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

- Compléter le formulaire d'inscription, le signer et le transmettre à l'Office des professions du Québec ;
- Comme le formulaire contient toutes les informations pertinentes, **ne pas inclure votre curriculum vitae.**

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

- Faire compléter le formulaire de recommandation par les dirigeants d'un organisme socio-économique afin de parrainer votre nomination.
- Votre inscription dans la banque de candidats ne sera pas effectuée tant que nous n'aurons pas reçu le formulaire de recommandation dûment complété et signé.

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CANDIDATES ET CANDIDATS
ADMINISTRATRICES NOMMÉES ET ADMINISTRATEURS NOMMÉS**

Identification

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse résidentielle : _____

Région administrative (voir liste en annexe) : _____

Téléphone : Rés. : _____ Courriel : _____

Autre : _____

Année de naissance : _____ Sexe : F M

Domicile permanent au Québec : Oui Non

Langues parlées, comprises, écrites : Français Anglais

Scolarité

<i>Diplômes obtenus et spécialités</i>	<i>Nom de l'institution</i>	<i>Année d'obtention</i>

Emploi actuel

Employeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Titre de fonction : _____

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CANDIDATES ET CANDIDATS
ADMINISTRATRICES NOMMÉES ET ADMINISTRATEURS NOMMÉS**

Associations ou groupes socioéconomiques dont vous êtes membre

NOM	FONCTION	De		À	
		An	Mois	An	Mois

Spécifications sur le choix des ordres professionnels

Je préfère siéger aux ordres suivants :

Un conflit d'intérêts ou une autre raison m'empêche de siéger aux ordres suivants :

Je ne suis pas disponible pour siéger les jours suivants :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Accès à l'égalité

Êtes-vous membre d'une communauté culturelle ? Oui Non

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Les renseignements que vous fournissez servent à inscrire votre candidature au fichier des candidates et des candidats. Ces renseignements sont protégés par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Attestation

J'atteste que les renseignements fournis sont complets et exacts.

Signature _____ **Date** _____

À titre d'information

Votre candidature sera conservée pour une période de **deux ans** à l'Office des professions. Pour votre information, les bureaux des ordres professionnels sont situés :

Montréal – 41 bureaux Québec – 2 bureaux Saint-Hyacinthe – 1 bureau

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CANDIDATES ET CANDIDATS
ADMINISTRATRICES NOMMÉES ET ADMINISTRATEURS NOMMÉS**

Liste des régions administratives

- 01** Bas Saint-Laurent
- 02** Saguenay – Lac Saint-Jean
- 03** Capitale Nationale
- 04** Mauricie
- 05** Estrie
- 06** Montréal
- 07** Outaouais
- 08** Abitibi-Témiscamingue
- 09** Côte-Nord
- 10** Nord du Québec
- 11** Gaspésie – Îles de la Madeleine
- 12** Chaudière-Appalaches
- 13** Laval
- 14** Lanaudière
- 15** Laurentides
- 16** Montérégie
- 17** Centre du Québec

RETOURNEZ À :

**Office des professions du Québec
Direction des services-conseils à la gestion
a/s Sylvie Vachon
800, place D'Youville, 10^e étage
Québec (Québec) G1R 5Z3**

**FORMULAIRE DE RECOMMANDATION
CANDIDATES ET CANDIDATS
ADMINISTRATRICES NOMMÉES ET ADMINISTRATEURS NOMMÉS**

ORGANISME SOCIOÉCONOMIQUE DE PARRAINAGE

NOM : _____
ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____

PERSONNE RECOMMANDÉE

NOM : _____
ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____

**VEUILLEZ INDIQUER , EN QUELQUES MOTS, LES RAISONS SUR LESQUELLES SE FONDE
VOTRE RECOMMANDATION**

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE NOM ET VOTRE FONCTION DANS L'ORGANISME

NOM : _____
FONCTION : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

RETOURNER À : Office des professions du Québec
800, place D'Youville, 10e étage
Québec (Québec) G1R 5Z3