

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RELEVÉS DE NOTES



Ordre
des ergothérapeutes
du Québec

2021, avenue Union, bureau 920
Montréal (Québec) H3A 2S9 CANADA
Téléphone : 514 844-5778 / Sans frais : 1 800 265-5778
Télécopieur : 514 844-0478 / www.oeq.org

SECTION 1. À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE REQUÉRANT

Nom

Prénom

Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Adresse courriel

Nom de l'institution d'enseignement

Pays

Diplôme obtenu

du : _____ au : _____

Période d'études

Carte d'identité de l'étudiant(e) ou numéro d'inscription

Année d'obtention du diplôme

- J'autorise par la présente _____ (nom de l'institution) à transmettre à l'*Ordre des ergothérapeutes du Québec (OEQ)* mes relevés de notes liés à l'obtention du diplôme ci-haut mentionné ainsi qu'à confirmer les renseignements concernant ce diplôme.

Signature du requérant

Date (aaaa-mm-jj)

SECTION 2. À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR UN REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT

La personne mentionnée ci-dessus (le requérant) demande la remise de ses relevés de notes à l'Ordre des ergothérapeutes du Québec (OEQ). Les relevés de notes doivent comporter l'ensemble complet des matières suivies ainsi que les notes obtenues lors de son cursus menant à l'obtention du diplôme. Les renseignements recueillis par le présent formulaire sont nécessaires à l'exercice des attributions de l'OEQ et toute omission pourrait entraîner le refus de la demande d'admission du requérant à l'OEQ.

- 1) Veuillez remplir ce formulaire.
- 2) Placer ce formulaire et les relevés de notes dans une enveloppe portant le nom de l'établissement.
- 3) Apposer votre signature et le sceau officiel de l'établissement sur le rabat de l'enveloppe scellée.
- 4) Poster directement à l'Ordre des ergothérapeutes du Québec.

Nom de l'institution d'enseignement

Nom du représentant autorisé de l'institution

Titre du représentant

Téléphone

Adresse courriel

Je confirme que les renseignements mentionnés à la section 1 concernant le diplôme obtenu sont vrais et exacts.

Je déclare que les renseignements mentionnés à la section 1 concernant le diplôme obtenu sont faux ou inexacts. Merci d'expliquer :

Signature de la personne autorisée et sceau

Date (aaaa-mm-jj)

Oui, les relevés de notes du requérant sont joints à ce formulaire.

Adresse postale :

Ordre des ergothérapeutes du Québec

Admission

2021, avenue Union, bureau 920, Montréal (Québec) H3A 2S9 CANADA

Pour communiquer avec nous : Courriel : admission@oeq.org • Téléphone : 1 514 844-5778