



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION D'UNE ÉQUIVALENCE

La personne candidate à qui le conseil d'administration ne reconnaît pas l'équivalence de diplôme ou de formation, ou reconnaît en partie l'équivalence de sa formation, peut en demander la révision **dans les 30 jours de la réception de la décision** du conseil d'administration.

Pour demander une révision de la décision d'équivalence, ce formulaire doit être complété et transmis au **secrétariat général de l'Ordre par courriel à [secretariatgeneral@ooaq.qc.ca](mailto:secretariatgeneral@ooaq.qc.ca) ou par courrier aux coordonnées mentionnées en bas de page**. Des frais de **175,00\$ (plus taxes)** s'appliquent. La facture et les modalités de paiement vous seront transmises à la réception de votre formulaire.

La révision est effectuée dans les **60 jours à compter de la date de la réception de la demande de révision** par le comité de révision des équivalences.

### Identification de la personne candidate

Nom :

Prénom :

### Adresse de correspondance

Adresse :

*No civique*

*rue*

*ville*

*province*

*code postal*

Téléphone résidence :

Cellulaire :

Téléphone travail :

Courriel :

**Je désire soumettre une demande de révision de la décision du conseil d'administration relative à mon équivalence.**

Date de la réception de la décision du conseil d'administration :

Pour chacun des cours ou des stages pour lesquels vous demandez une révision, veuillez expliquer les motifs qui justifient votre demande.

Veuillez cocher la case prévue à cet effet si vous déposez un document complémentaire au soutien de votre demande. Si l'espace alloué est insuffisant, veuillez joindre un autre document au formulaire.

**1**

Domaine ou stage à réviser :		
Motifs qui justifient votre demande :		
Document joint :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**2**

Domaine ou stage à réviser :		
Motifs qui justifient votre demande :		
Document joint :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**3**

Domaine ou stage à réviser :		
Motifs qui justifient votre demande :		
Document joint :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**4**

Domaine ou stage à réviser :		
Motifs qui justifient votre demande :		
Document joint :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Domaine ou stage à réviser :		
Motifs qui justifient votre demande :		
Document joint :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>