



**DEMANDE D'ÉQUIVALENCE ET DE PERMIS
DE TECHNICIEN(NE DENTAIRE)**

Application for Dental Technician permit

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS / GENERAL INFORMATION

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

Adresse de résidence / Home address

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

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

(téléphone) (cellulaire) (adresse électronique)
(*phone number*) (*mobile phone*) (*e-mail address*)

photo

Lieu actuel d'exercice / Actual place of practise

(n° civique / *civic number*) (rue / *street*) (bureau / *suite*)

(ville / *city*) (province / *province*) (code postal / *postal code*)

(téléphone / *phone no.*) (télécopieur / *fax*) (adresse électronique / *e-mail address*)

Lieu de naissance _____ Date de naissance _____
Place of birth *Date of birth* année – mois – jour / *year – month – day*

Sexe / Sex Féminin / *Female* _____ Masculin / *Male* _____

Citoyenneté / *Citizenship* : Canadienne / *Canadian*
 Immigrant-reçu / *Permanent resident* - Depuis / *Since* : _____
 Autre

Adresse pour la correspondance / *mailing address*: Home Work

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? / <i>Have you had full time secondary or post-secondary education in French for at least three years?</i>	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>
Avez-vous réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du cours secondaire québécois? / <i>Have you passed examinations in French as a maternal language in the fourth of fifth year of secondary education in Quebec?</i>	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>
Depuis 1986, avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec? / <i>Have you obtained a certificate in secondary education (High School Diploma) in Quebec since 1986?</i>	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>

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 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.*

