

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION D’UNE ÉQUIVALENCE**

Le candidat 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, vous pouvez utiliser ce formulaire et le faire parvenir à l’attention de la **secrétaire 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.**

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 du candidat**

|  |
| --- |
| Nom :       Prénom :  Adresse :        *No civique rue ville province code postal*  Téléphone résidence : Cellulaire :  Téléphone travail : Poste : Courriel : |

**Je désire soumettre une demande de révision suite à la décision du Conseil d’administration sur mon équivalence.**

Date de la réception de la décision :

Pour chacun des cours ou des stages pour lesquels vous sollicitez 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 | Non |

|  |
| --- |
| **2** |
| **Domaine ou stage à réviser :** | |  | | |
| **Motifs qui justifient votre demande :** | | | | |
| **Document joint :** | | Oui | | Non |
| **3** |
| **Domaine ou stage à réviser :** | |  | | |
| **Motifs qui justifient votre demande :** | | | | |
| **Document joint :** | | Oui | | Non |
| **4** |
| **Domaine ou stage à réviser :** | |  | | |
| **Motifs qui justifient votre demande :** | | | | |
| **Document joint :** | | Oui | | Non |
| **5** |
| **Domaine ou stage à réviser :** | | |  | |
| **Motifs qui justifient votre demande :** | | | | |
| **Document joint :** | | Oui | | Non |