

Période de référence (2 ans)

Veuillez indiquer la période de référence visée. 1<sup>er</sup> avril au 31 mars

## IDENTIFICATION

Numéro de membre	Adresse	
Catégorie de membre	Ville	Pays
Prénom	Province/État	Code postal
Nom	Téléphone	Courriel

## SITUATION DONNANT LIEU À UNE DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATION

SITUATIONS	DATE DE DÉBUT (JJ/MM/AAAA)	DATE DE FIN (JJ/MM/AAAA)
Je suis à l'extérieur du Canada pour une période de plus de dix-huit mois au cours de la période de référence.		
Je suis inscrit à temps plein à un programme d'études universitaires.		
Je détiens une attestation médicale justifiant l'impossibilité de suivre des activités de formation continue depuis plus de six mois.		
Je suis en congé parental au sens de la Loi sur les normes du travail (L.R.Q., chapitre N-1.1).		
Je peux démontrer que je suis dans l'impossibilité de suivre des activités de formation continue.		

Veuillez noter que le membre inscrit à titre de « retraité » au tableau de l'Ordre n'a pas à demander de dispense. Il est de ce fait exempté.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Outre les pièces justificatives requises, veuillez indiquer toute information utile à l'étude de votre demande.

## PIÈCES JUSTIFICATIVES REQUISES SELON LA SITUATION

Pièce n° 1 : Titre

Pièce n° 2 : Titre

## SIGNATURE

Signature

Date (JJ/MM/AAAA)

## ADRESSE DE RETOUR

Par courriel à [Secrtaire.oiq@oiq.qc.ca](mailto:Secrtaire.oiq@oiq.qc.ca)

### Par la poste

À l'attention du Secrétaire de l'Ordre  
Ordre des ingénieurs du Québec  
Demande de dispense de formation  
continue

Gare Windsor, bureau 350  
1100, avenue des Canadiens-de-Montréal  
Montréal (Québec) H3B 2S2

**USAGE INTERNE** Date de réception :

Décision transmise au membre le