DEMANDE D'ANNULATION DU RÉSULTAT À L'EXAMEN PROFESSIONNEL

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
Code permanent	Courriel	
Téléphone (domicile)	Téléphone (cellulaire)	Téléphone (autre)
Adresse (n° rue, app.)	Ville	Code postal
Date de l'examen (AAAA/MM/JJ)		

MOTIF DE LA DEMANDE

Maladie

Accouchement

Décès d'un membre de la famille

Autre

BRÈVE DESCRIPTION DES MOTIFS DE LA DEMANDE

PIÈCE JUSTIFICATIVE JOINTE AVEC LA DEMANDE (Conservez vos originaux. Faites-nous parvenir des copies seulement.)

Certificat médical

Autre (préciser) : _____

ATTESTATION DU CANDIDAT

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente et je me suis assuré(e) que celle-ci est dûment remplie et signée.

Je sais que toute déclaration fautive ou incomplète peut entraîner le rejet de cette demande.

Signature	Date (AAAA/MM/JJ)
-----------	-------------------

Veillez faire parvenir ce formulaires ainsi que les copies de vos pièces justificatives à l'adresse suivante :
Service de l'examen professionnel et de l'admission | 531, rue Sherbrooke Est | Montréal (Québec) | H2L 1K2

RÉSERVÉ À L'OIIAQ¹

Décision : Échec maintenu² Annulation de l'échec³

Signature de la personne autorisée à l'OIIAQ	Date (AAAA/MM/JJ)
--	-------------------

¹ Demande présentée au Comité exécutif de l'OIIAQ, en conformité avec l'article 9 du *Règlement sur les conditions et modalités de délivrance des permis de l'OIIAQ*.

² Le résultat de l'échec est maintenu au dossier du candidat. Ce dernier devra s'inscrire et se présenter à la nouvelle séance d'examen à laquelle il sera convoqué.

³ Le résultat est annulé et retiré du dossier du candidat. Ce dernier devra s'inscrire et se présenter à la nouvelle séance d'examen à laquelle il sera convoqué.