

EXTERNAT EN INHALOTHÉRAPIE

FORMULAIRE D'ATTESTATION DE RÉUSSITE DE L'ÉTUDIANT(E) EN INHALOTHÉRAPIE

Afin d'être admis(e) à l'externat en inhalothérapie, l'étudiant(e) doit avoir réussi avec succès, depuis moins de vingt mois, tous les cours de sa 2^e année dans le programme d'étude en Techniques d'inhalothérapie de l'un des collèges québécois.

PARTIE I : À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

Nom, prénom : _____

Code permanent : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

2^e année terminée et réussie en date du : _____

Établissement d'enseignement : _____

PARTIE II : À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

Nom de l'employeur pour l'externat : _____

Date du début de la formation : _____

PARTIE III : À REMPLIR PAR LE REGISTRAIRE DU COLLÈGE

Par la présente, je confirme que _____

Est un(e) étudiant(e) au programme d'étude en Techniques d'inhalothérapie de notre établissement et qu'il/elle a terminé, avec succès, tous les cours de sa deuxième année à la date mentionnée dans la partie I. Le code permanent inscrit est conforme au dossier de l'étudiant(e).

Nom du registraire du collège ou de la personne dûment mandatée pour remplir ce formulaire : _____

Signature : _____ Date : _____



Enregistrer le document et le retourner par courriel à l'adresse suivante : adjointe.juridique@opiQ.qc.ca

Ou par télécopieur : 514 931-3621